

**IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES QUE PUEDEN  
DESENCADENAR UN TRASTORNO DE PERSONALIDAD EN COMBATIENTES  
ACTIVOS**

ANGIE PERALTA, CAROLINA PÉREZ & TATIANA SALCEDO

ENERO 2018.

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

BOGOTÁ D.C.

## Trabajo de grado

### Tabla de Contenido

Introducción.....	5
Justificación .....	8
Planteamiento del Problema .....	10
Objetivos.....	12
Marco teórico.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Marco Metodológico .....	23
Diseño .....	24
Participantes .....	24
Procedimiento .....	24
Fase 1. revisión teórica .....	24
Fase 2. desarrollo de este proyecto .....	25
Fase 3 Implementación .....	27
Fase 4, investigación .....	27
Resultados.....	30
Discusión de Resultados .....	42
Conclusiones .....	43
Biblografia .....	45
Anexos .....	40
Anexo 1. Solicitud evaluación y validación .....	40
Anexo 2 Formato de validación .....	51
Anexo 3 Valoración de los reactivos de la prueba .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo4 Instrumento.....	82

## Índice de Tablas y Figuras

Tabla 1 Definición de los aspectos sociodemográficos del participante.....	18
Tabla 2. Definición de los aspectos sociodemográficos del participante.....	23
Tabla3 Categorías y subcategorías.....	49
Figura 1: Red semántica, categoría Exposición al combate.....	33
Figura 2 Red semántica Antecedentes familiares.....	34
Figura 3 Red semántica: Estrategia de Adaptación.....	35
Figura 4 Red semántica el afrontamiento.....	39
Figura 5 Red semántica categoría Estrategias de Duelo.....	40
Figura6 Estrés y ansiedad.....	41
Figura 7 percepcion de la culpa.....	43

## **Resumen**

El presente trabajo de grado describe los efectos y consecuencias que generó el conflicto armado en Colombia en los combatientes activos, logrando evidenciar riesgos emocionales, riesgos físicos y psicosociales mediante un análisis de respuestas de entrevistas semiestructuradas a combatientes activos; mediante redes semánticas y una investigación teórica que describen las siguientes categorías tales como: desarrollo social, problemas de la infancia, exposición al combate, estrategias de afrontamiento, percepción de la culpa, estrategia de duelo, estrés de ansiedad, estrategias de adaptación y antecedentes familiares. El análisis de la información recopilada permitió explorar rasgos de personalidad, evidenciados en los combatientes por medio de las experiencias conductas, ideas y demás relatos que los participantes exponen después de que hayan estado expuestos a los enfrentamientos.

### **Palabras clave:**

combatientes activos, riesgos emocionales, riesgos físicos, riesgos psicosociales, desarrollo social, problemas de la infancia, exposición al combate, estrategias de afrontamiento, percepción de la culpa, estrategia de duelo, estrés de ansiedad, estrategias de adaptación y antecedentes familiares.

### **Abstract**

This work of degree describe the effects and consequences generated by the armed conflict in Colombia in active combatants, in order to demonstrate emotional risks, physical and psychosocial risks through an analysis of responses from semi-structured interviews to active combatants through semantic networks and a theoretical investigation which describe categories such as: social development, childhood problems, exposure to combat, coping strategies, perception of guilt, grief strategy, stress, adaptation strategies and family

The analysis explored personility that are evidenced in the combatientes through the experiences behaviors, ideas and other stories that the participants expose after they have been exposed to the clashes.

## Introducción

La presente investigación desarrolla la pregunta acerca de los efectos y consecuencias que generó el conflicto armado en Colombia en los combatientes activos. En ellos se pueden evidenciar riesgos emocionales, riesgos físicos y psicosociales, siendo estos últimos los principales referentes que se emplearon para el desarrollo el presente proyecto. El análisis de la recopilación de datos permitirá explorar rasgos de personalidad que sean evidenciados en los combatientes por medio de las experiencias, conductas, ideas y demás relatos que los participantes exponen después de que hayan estado expuestos a los enfrentamientos en el campo de acción. Adicionalmente, los combatientes han tenido que enfrentarse a cualquier población, bien sea grupos armados, campesinos u otro tipo de personas, dejando así víctimas afectadas con esta guerra, como a niños, mujeres, adultos mayores entre otros (Gallego, 2012). El resultado que dejó el conflicto armado afecta la calidad de vida los combatientes activos, después o durante la operación, terminando con unas secuelas psicológicas mentales, las cuales repercuten en la personalidad del individuo, su entorno familiar, social y cultural (Medina, 2013).

El foco de la investigación se fundamenta en observar los efectos y consecuencias que generó el conflicto armado en Colombia en los combatientes activos. En ellos se pueden evidenciar riesgos emocionales, físicos y psicosociales en cómo evoluciona la personalidad del combatiente activo y qué rasgos de personalidad pueden desarrollar los combatientes. En relación a estos últimos. Bowins (2010) señala que la personalidad hace referencia a los patrones duraderos de experimentar, actuar e interactuar. En ese sentido, la personalidad abarca numerosos comportamientos para experimentar eventos, actuar e interactuar que a su vez caracterizan a cada individuo. El mismo autor indica que existen variantes extremas en la personalidad como son: el desorden de personalidad narcisista, comprendido como la preocupación extrema de sí mismo; el trastorno de personalidad histriónico, en el que la persona actúa de manera muy dramática para manipular y llamar la atención de otros, y por último el trastorno de

personalidad antisocial que se refiere a un rasgo adaptativo que proporciona una mayor capacidad para adquirir recursos mediante manipulaciones y falta de remordimiento. En relación a las variantes extremas de la personalidad, el estrés postraumático puede ser un factor que desarrolle un trastorno de la personalidad en los uniformados, todo con base a la exposición de enfrentamientos y combates, lo cual es parte de la actividades de esta población. Las secuelas que pueden generar son una serie de alteraciones en la personalidad del individuo, pueden presentarse confusión mental, delirios, discursos o comportamientos desorganizados, alucinaciones o estados del ánimo elevado.

Según lo anterior, los combatientes activos después o durante la operación pueden desarrollar el síndrome del conflicto armado, presentando un gran número de manifestaciones psicológicas y físicas que Nagy (1985) cataloga como estrés postraumático, siendo este un trastorno que se puede presentar en personas que han experimentado o presenciado eventos que involucran amenaza de muerte, daño serio o amenaza a la integridad física de la persona. El estrés postraumático se define como un síndrome que, dada la complejidad de su sintomatología, incluye el experimentar temor, desesperanza u horror, además de síntomas de re experimentación persistente del evento traumático. Los riesgos que genera el estrés postraumático se caracterizan, según Vallejo & Terranova (2009) por: primero, la historia de vida del sujeto y la vulnerabilidad previa al suceso. Segundo, la exposición del trauma que produce, según estos autores, excitaciones excesivas que superan la tolerancia del sujeto y su capacidad de control y elaboración de los eventos. Tercero, los mecanismos de protección que posea el sujeto.

Teniendo en cuenta que los enfrentamientos en el campo de acción generan secuelas, entre esos el estrés postraumático, y otros factores demás que se identificaran por medio de este estudio en los combatientes, para ello la población a elegir debe cumplir un periodo previamente de 4 a 5 años prestando el servicio militar y que estén activos. La presente investigación pretende revisar el análisis de los relatos de contenido de los combatientes frente a la relación de los riesgos psicosociales y el desarrollo de trastornos de personalidad, se ejecutará una metodología con un diseño cualitativo hermenéutico, que según Hernández, Fernández & Baptista (2010) permite recoger información de manera independiente o conjunta sobre las categorías que se manejan para explorar sobre fenómenos desconocidos. Igualmente, los estudios exploratorios descriptivos se utilizan

para familiarizarse con fenómenos relativamente desconocidos, investigar nuevos problemas, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular, identificar conceptos o categorías promisorias, sugerir afirmaciones y postulados y establecer prioridades para investigaciones futuras.

Para el desarrollo del proyecto se realizó una metodología de un enfoque hermenéutico, en donde se hizo un análisis de contenido, acerca del reporte de los participantes frente a condiciones de estrés postraumático que podrá desarrollar un trastorno de personalidad. El instrumento que se ejecuto es una entrevista semi-estructurada que ahondo en la información que se quiere conseguir, realizándose bajo un corte cualitativo el cual permitirá hacer un acercamiento hacia los factores contextuales, personales, disposiciones y motivacionales de los participantes. La información obtenida se clasificará por medio de una serie de categorías, como los son aspectos sociodemográficos, indicadores de riesgo psicológico y por supuesto indicadores de riesgos a trastornos de personalidad, que junto con los riesgos psicosociales a los que están expuestos los combatientes son el eje central de toda la investigación. Este estudio también permitirá examinar posibles rasgos de personalidad, analizando las categorías mencionadas anteriormente y el conjunto de los relatos de las experiencias vividas dentro del campo de acción de las fuerzas militares. Este trabajo investigativo permitirá entonces identificar variantes en la personalidad de la población combatiente, explorando los tipos de rasgos que permitan darle un significado al planteamiento de problema.



## **Justificación**

Esta propuesta de investigación busca incidir en tres componentes: teórico-psicológico, científico y social. En cuanto al primer factor, es importante para la psicología identificar los factores de riesgos psicosociales que están relacionados con el desarrollo de un trastorno de personalidad, por parte de combatientes activos, puesto que esto amplía el conocimiento existente sobre los riesgos psicosociales, los trastornos de personalidad y las consecuencias del trabajo en entornos hostiles o traumáticos para el individuo. Para la relevancia científica será de fundamental importancia el conocimiento de otras metodologías para identificar los factores de riesgo psicosocial asociados a trastornos de personalidad por parte de combatientes activos. En el caso concreto de esta investigación, consistirá en implementar un instrumento que desarrolla una entrevista semi-estructurada como medio de recolección cualitativo que permite hacer un acercamiento hacia los factores contextuales, personales, disposiciones y motivacionales que influyen en los riesgos psicosociales y que a su vez tienden a desencadenar un trastorno de personalidad. Además, como contribución social, se observa que para los combatientes activos es significativa la investigación y el aporte que se le da a esta población y para futuras mejoras de calidad de vida que permite analizar las propiedades, las características y los perfiles de combatientes activos mediante el análisis detallado de teorías abstrayendo los conceptos o las categorías a las que se refiere. En ese sentido, también se definen las categorías que aborda cada factor del participante como es el demográfico, el contextual, el personal, los disposicionales y el motivacional. De igual manera, con esta investigación se da una mirada hacia el aporte de nuevas perspectivas a esta problemática. La relevancia de la propuesta de investigación radica en parte teniendo en cuenta que en Colombia se consideran a las Fuerzas Militares como una población importante, dado que en la Constitución Política de Colombia se menciona lo siguiente: “tendrán como finalidad primordial la defensa de la soberanía, independencia, la integridad del territorio nacional y el orden constitucional” (Senado, 2016). De lo anterior se considera oportuno, pertinente y necesario realizar una revisión bibliográfica reciente que complemente al conocimiento existente sobre el desarrollo de trastornos de personalidad en esta población.

Por último, esta investigación tiene tres principales componentes que aportan tanto a los combatientes activos, sus familias y la sociedad colombiana. El primer componente

permite evidenciar la problemática de la posible relación entre la exposición al combate y el desarrollo de trastornos de personalidad. El segundo elemento que desarrolla esta investigación es la identificación y comprensión de las consecuencias que surgen de la guerra en Colombia. Y como tercer elemento sugerir el desarrollo de herramientas de trabajo con la población afectada que den cuenta de la realidad social del país y que respondan a las necesidades de esta población. En ese sentido, esta investigación busca contribuir en el mejoramiento de la salud mental en Colombia.

En correlación a lo anterior se evidencia que el comportamiento suicida y la ideación es un problema de salud mental debido a diferentes causas propiciadas por el combate, siendo esto una necesidad social para esta población afectada, lo cual se busca contribuir a través de la comprensión a profundidad del fenómeno. Es así que la ideación suicida es entendida como una construcción negativa y repetitiva sobre la muerte como también en medio y las condiciones en que se planea morir (Eguiluz, 2003).

El uniformado que tiene ideas suicidas, presentan bajo estado de ánimo, tal como sucede con la depresión según la OMS (2017) la incidencia de casos de este trastorno se encuentra que en “Cuba (5,5%); Paraguay (5,2%); Chile y Uruguay (5%); Perú (4,8%); Argentina, Colombia, Costa Rica y República Dominicana (4,7%), Ecuador (4,6%), Bolivia, El Salvador y Panamá (4,4%); México, Nicaragua y Venezuela (4,2%); Honduras (4 %) y Guatemala (3,7%)”, sufren de depresión, lo cual provoca condiciones de predisposición latente de hechos asociados al suicidio.

Tratando el tema de ideación suicida, específicamente en Colombia presento en el año 2015 por medio de la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM). En el perfil suicida reportado por Arenas, Gómez-Restrepo y Rondón (2016), de los encuestados una proporción del 2.1% había planeado suicidarse, la mayor frecuencia de casos de ideación suicida había sido registrada en Bogotá (10.3%), con un aumento en las personas con mayor índice de pobreza multidimensional (6.4%), con edades entre 18 y 44 años (6.6%), con una baja escolaridad como una nula o básica primaria (6.6%), estar casados (6.5%), solteros (6.3%) o separados (7.4%), y tener presencia de algunos de los trastornos ansiosos (9.3%), depresivos (6.7%) o personalidad limítrofe (27.7%). El pertenecer al contexto relacionado con las fuerzas militares, al parecer incrementa el riesgo suicida, más si hay presencia de

estrés postraumático (24%) o depresión mayor (29%) (Ramsawh et al., 2014). A partir de lo anterior se logra hacer énfasis de las posibles causas y consecuencias que este fenómeno deteriora la salud mental, física y emocional del combatiente. Demostrando como repercute tanto para la persona directamente afectada como su entorno familiar y social.

## **Planteamiento del problema**

El conflicto armado interno ha generado diversos efectos en los combatientes, uno de los cuales son los problemas psicosociales como el secuestro, los homicidios forzados, la desaparición forzada, las minas antipersonales. Se evidencian también como problemas psicosociales las masacres y la violencia mortal que perjudican a víctimas, que pueden ser niños, mujeres o personas de tercera edad, como dice Vallejo (2011), la violencia en Colombia ha dejado serias secuelas a corto, a mediano y a largo plazo en la salud mental, la identidad y la autoestima de los colombianos; lo que ha aumentado los riesgos de Trauma psicológico y de Estrés Postraumático. De igual manera, los eventos traumáticos resultado del conflicto armado se pueden evidenciar en el desarrollo trastornos de personalidad, caracterizados según Hollweg (2002) por el deterioro mental y físico que debilita al individuo en su totalidad. También se evidencia una relación con los siguientes trastornos: depresión, trastornos oscilatorios de la conciencia y los impulsos, insomnio, anorexia, ánimos cambiantes (tristeza y expansividad) y alucinaciones.

Adicionalmente, Vallejo & Terranova (2009) mencionan en su trabajo que los eventos traumáticos, en especial los que se relacionan con la guerra y el conflicto armado, generan efectos psicológicos trascendentales en la vida de los actores y a la vez víctimas de los mismos. Dentro de los actores del conflicto armado los autores señalan que los integrantes de las fuerzas militares, los combatientes activos, presentan dificultades en áreas como inestabilidad ocupacional (42%), problemas maritales y parentales (55%), divorcio (70%), arresto- problemas con la justicia (39%) y violencia (40%). En suma, Paredes (2017) señala como resultado de su investigación que existe una asociación entre el trastorno de estrés post traumático y los excombatientes de las guerras del siglo XX en Ecuador, pues se presenta una prevalencia de 73.5% según la muestra. Este autor resalta que la edad y la religión de los participantes son significativa para el desarrollo de un trastorno, mientras que la jerarquía es un factor protector. Sin embargo, estas investigaciones analizan aisladamente los factores psicosociales y los trastornos de personalidad que en la presente investigación se buscan describir y relacionar. Es decir, la exposición al combate, enfrentamientos y las secuelas que puedan dejar estas situaciones,

puede verse repercutida en la vida del uniformado, afectando su parte personal, emocional y física según lo mencionado en la investigación anterior. Es por eso que un componente de la investigación es propiciar unas herramientas de trabajo con la población afectada, dando así una prevención velando por la salud mental y física del combatiente.

## **Objetivos**

### **General**

- Analizar la salud mental de los combatientes activos, frente a los riesgos psicosociales que pueden manifestar frente a un evento de estrés postraumático.

### **Específicos**

- Fundamentar conceptualmente el nivel de exposición al riesgo psicosocial de los combatientes activo que pueden llegar a presentar estrés postraumático.
- Recolectar y verificar información encontrada en las fuentes de información teórica y la metodología utilizada mediante entrevistas semiestructuradas a los combatientes activos.
- Identificar el análisis de contenido del discurso de los participantes que pueden dar evidencia de factores de riesgo psicosocial frente a un evento traumático.

## **Marco teórico**

Colombia ha vivido desde hace cuatro décadas un conflicto armado el cual ha sido permanente (Lirio, 2014). El pensamiento político generó una crisis y empezaron a formarse grupos armados los cuales surgieron a través de la violencia política de un grupo de personas que decidieron transformarse en acción revolucionaria regional, convirtiéndose igualmente en una fuerza militar distinta a la del estado colombiano. Una de las principales acciones de los grupos ilegales frente a la población civil se basó en descubrir que ciertos municipios no recibieron colaboración por parte del gobierno, por lo cual se incrementaron los actos delictivos de la guerrilla, lo que a su vez permitió que estos grupos armados llevarán a cabo sus operaciones beneficiándose de los ingresos de estas poblaciones, dándole denominación a esto como el clientelismo armado. Según Mauricio (2005)

Este fenómeno se define como la apropiación de los bienes públicos a través de la amenaza con armas, infracciones y daños y perjuicios a las poblaciones, en palabras del autor: “El presidente de la Federación Colombiana de Municipios ha sugerido que a fines del decenio de 1990, alrededor del 25% de las ciudades del país se vieron obligadas a compartir sus recursos”. (p1.). Con base en lo anterior, se puede inferir que el gobierno ha dejado a un lado todos estos acontecimientos desde los inicios de toda esta situación, lo que permitió que estos grupos ilegales tuvieran cada vez más surgimiento.

El origen del conflicto armado se remonta a los años 40, resultado de las discordias entre los partidos políticos dando efecto a la formación de estos grupos guerrilleros en los años 60. Existen tres características para identificar un conflicto armado interno: primero, las partes poseen un régimen jurídico distinto donde cada uno expone su punto de vista, creando así controversia por no llegar a un acuerdo común; segundo, las acciones o el proceder de los grupos armados proviene de una persona o grupo de personas de alto mando que no pertenecen a la organización militar del ejército, son partícipes de la acción revolucionaria; y por último, lo que busca en este caso estos grupos guerrilleros es tener autoridad frente a la sociedad y control de territorio. (Franco, 2006).

Los principales grupos combatientes guerrilleros que tuvieron protagonismo en el conflicto armado interno en Colombia, según Saúl (2006) son conocidos como: las FARC (Fuerzas Armadas Revolucionaria de Colombia), grupo que estuvo inicialmente conformado por grupos de campesinos, inconformes con la reforma agraria en los territorios donde se encontraban. Otra causa era la desigualdad social que percibían en el gobierno. A su vez las FARC fueron creciendo regularmente por décadas, al mismo tiempo adquiriendo recursos con las actividades delictivas como el comercio de droga, dejando a un lado sus verdaderas causas de revolución e incorporando estas nuevas estrategias para perdurar como grupo ilegal.

Otro grupo guerrillero es el ELN (Ejército de liberación Nacional) sus comienzos fueron en 1965 inspirado por las ideas de la revolución cubana. Fue integrado por estudiantes y radicales católicos, sobre llevando una ideología de promover la solución a las necesidades sociales vistas en el país. El ELN como grupo guerrillero se posiciono en ciertas zonas del país donde realizaban actos de extorsiones, centrándose en la infraestructura del país principalmente en el sector de aceite (gasoducto) y el sector de electricidad hasta 1990 cuando cambiaron al comercio de la droga y empezó la distribución de cultivos ilegales (Beittel, 2013).

Según la Corte Penal Internacional (2016), algunos combatientes de estos grupos armados ilegales son por lo general niños y niñas con condiciones socioeconómicas precarias, nivel de escolaridad bajo o inexistente, con problemas intrafamiliares; por lo que la pertenencia a un grupo ilegal se debe asumir como medio de vida, a veces de supervivencia. Algunos participantes son también coaccionados, forzados y engañados para vincularlos al grupo armado ilegal. Aunque no todas las formas de vinculación, reclutamiento y utilización son forzadas o coactivas, en todo caso se configura un delito nacional e internacional y un crimen de guerra. Según Franco (2006)

También hubo aparición de otros grupos paramilitares como los son: las Autodefensas Unidas de Colombia (AUC) que aparecieron como resultado de parte de la población que luchaba contra los grupos guerrilleros mencionados anteriormente, donde lo conformaban personas que poseían poder en la región.

Por otro lado, Franco (2006) en *The effects of the armed conflict on the life and health in Colombia* se menciona que el conflicto armado interno es un fenómeno rural y focal, lo cual se hizo presente en la mayoría de los sectores del país donde se vio gravemente afectadas la vida y bienestar de varios pueblos colombianos ya que fueron las principales víctimas directas que dejó el conflicto armado.

El sector sanitario sufrió todo el impacto negativo de la violencia, donde se evidenció claramente la salud perjudicada de varias personas como consecuencia de la guerra. Los efectos que el conflicto armado interno ha generado tanto para los combatientes como para las víctimas son principalmente los problemas psicosociales, problemas emocionales y problemas físicos. Los aspectos más relevantes fueron los homicidios forzados, que algunos autores denominan “exterminio”, secuestros, desaparición forzada y minas antipersonal, todos estos acontecimientos se presentaron por partes de estas agrupaciones como control de estos territorios y evidencia de las masacres y violencia mortal, que perjudicaron a víctimas como niños, mujeres, personas de tercera edad, entre otros, que frecuentaban cerca a esas zonas.

Estas personas afectadas además de ser víctimas directas del conflicto se encuentran en situación de extrema vulnerabilidad (Gallego, 2012). En coherencia con lo anterior el objetivo del secuestro es privar de la libertad a una persona por un largo periodo. Existen dos distinciones de tipos de secuestrados el primero es el extorsivo que implica tener un rehén y pedir por él una suma económica, lo que generaba una fuente monetaria para ellos. El segundo es político que consta en privar de la libertad a personas de alto poder político. Con respecto a las consecuencias dadas por el conflicto en Colombia, se da la implementación del El Derecho Internacional Humanitario (DIH) es un conjunto de normas que están determinadas a regular el efecto que dejó la guerra, el objetivo es contemplar por el bienestar y el respeto por la vida de los individuos que han vivido este acontecimiento con el fin de controlar y resolver los daños causados por la guerra, contemplando por el bienestar de las personas que han sido involucradas dentro de este marco. (Castillo & Balbinotto, 2012).



Son amplias las investigaciones realizadas sobre el derecho internacional humanitario y la norma en Colombia, cuyo origen inicia a partir de la continuidad de la guerra. Teniendo en cuenta las normas que se han establecido las cuales hacen parte de instrumentos internacionales: “El conjunto integral de estas normas han sido consideradas como fuentes del derecho internacional por el artículo 38 del Estatuto de la Corte Internacional de Justicia” (Aragón, 2014 p.). El Derecho Internacional Humanitario en primer lugar trata acerca de los beneficios de la protección hacia la persona, y en segundo lugar el proceso de las diligencias de bienes y recursos o también denominadas las llamadas condiciones operativas, que indica el derecho internacional humanitario, donde se aplica únicamente en circunstancias el cual las personas pasaron por el conflicto armado (Omar & Díaz, 2015).

Teniendo en cuenta lo anterior, el comité de la Cruz Roja publicó un estudio donde se identificaron algunas existentes acerca del derecho consuetudinario, donde se pretende ser aplicado al conflicto armado que ha vivido Colombia durante los últimos años, y lo que se busca es el bienestar humanitario a las víctimas directas o indirectas que dejó la guerra. Dentro del estudio se identificaron varias normas algunas de las cuales son aplicadas a conflictos armados no internacionales, donde se considera que estas normas están dispuestas hacer establecidas a la problemática de distinción entre combatientes y civiles en Colombia (Aragón, 2014).

Adicionalmente Díaz (2015) menciona que lo esencial del DIH es la agrupación en los siguientes principios: Las personas que no participan, o han dejado de participar, en las hostilidades han de ser respetadas, protegidas y tratadas con la humanidad, teniendo como misión recibir la asistencia apropiada, sin ningún tipo de discriminación. La población civil y los bienes que le pertenecen a ellos no pueden ser objeto de ataques militares. Los combatientes capturados en Colombia no se podrán descartar bien sea por su razón social o grupos a la que estos pertenezcan, donde muchas de estas personas se ven privadas de la libertad, debiendo ser tratadas con respeto y sin ningún acto de violencia o tortura teniendo los mismo derechos y garantías fundamentales de un civil. Por lo tanto, se deben tener en cuenta las normas del derecho internacional humanitario las cuales aplican a todos los conflictos armados, sean cuales fueren sus causas o sus orígenes.

Estas normas han de ser respetadas en todo momento y en todas las circunstancias y con respecto a todas las personas que protegen, sin ningún tipo de discriminación. Para identificar la importancia de los derechos humanos se tendrá en cuenta la ayuda humanitaria que es según el autor mencionado auxiliar en un peligro, necesidad, desgracia, persecución o calamidad; el segundo fundamento de la asistencia humanitaria no busca retribución alguna, proporcionada por personas naturales o jurídicas dando así lugar a la ayuda y asistencia a los grupos afectados durante el conflicto armado. Igualmente todas las partes involucradas en el conflicto deben responder antes las todas instituciones y normativas vigentes.

En cuanto a lo que se refiere a la acción que denota amparar a una persona en caso de peligro o necesidad se habla de no circunscribirla en el ámbito netamente jurídico. Es decir, es una definición que va más allá de los límites de un ordenamiento social o legal preestablecido que conlleva siempre a referirse a normas, doctrinas, instituciones y principios generales, como también un carácter público y privado para las víctimas del conflicto armado, los desastres naturales, las enfermedades y epidemias, la pobreza generalizada y toda violación directa o indirecta a los derechos civiles y políticos, económicos, sociales e incluso culturales de las personas, sin distinción de raza, credo, sexo, nacionalidad, condición social o económica. (Moreira, 2014).

Adicionalmente, se hace necesario establecer cuáles son las consecuencias sobre las personas y sobre la salud mental de estas cuando se expone en la condición del combate. Se ha evidenciado según Hollweg (2002) que el Síndrome del conflicto armado comienza con una serie de síntomas constantes y que a su vez debilitan a los combatientes presentando fatiga, dolor de cabeza, dolores musculares y debilitamiento en totalidad del cuerpo; a su vez repercute en el deterioro de la memoria y sentimientos de culpa por las acciones que emergen de la guerra (Komaroff, 2005).

Puede decirse que es debido a la transición cultural resultante del encuentro y convivencia entre culturas diferentes que se generan variaciones en una sociedad pluricultural y en constantes cambios migratorios, que resultan como consecuencia en relaciones entre síndromes de depresión caracterizado según el DSM-V (2016) con la presencia de los siguientes síntomas: ansiedad, melancolía, alteraciones del estado del

ánimo, entre otras. Igualmente, las migraciones internas a las ciudades contribuyen a manifestaciones de transiciones de síndromes, por ejemplo, por pérdida del ánimo, expresiones comunes en el pueblo, que provienen ya desde el tiempo de la colonia refiriéndose a reacciones psicóticas. Asimismo, el autor dice que se presentan trastornos oscilatorios de la conciencia y de los impulsos, delirantes, insomnio, anorexia; ánimos cambiantes (tristeza y expansividad) y alucinaciones.

Sobre uno de los síndromes que se generan a raíz del conflicto armado Cáceres (2006) menciona que este es el llamado síndrome de burnout, que involucra signos físicos y conductuales. El primero explica el agotamiento y la fatiga, la aparición de cefaleas, así como alteraciones gastrointestinales, insomnio y dificultad respiratoria. En cuanto a las alteraciones de la conducta, sería frecuente la aparición de sentimientos de frustración, así como signos de irritación ante la más mínima presión paranoide, otros síntomas pueden ser de agotamiento y se describe como un estado prepotencia hacia otras personas.

Esta variedad de síntomas puede conllevar a un consumo excesivo de la persona con burnout, que puede terminar por presentar una postura rígida, obstinada e inflexible ante cualquier situación. En lo que respecta al síndrome de Burnout y la atención psicosocial puede dar lugar a la re victimización en razón de que todo se organice alrededor del hecho victimizante, como suele suceder con las personas que han sido desplazadas de sus territorios por razones del conflicto armado. Las deficiencias en la formación no sólo están presentes en el personal de atención en salud mental y lo que se denomina atención psicosocial (García, 2012).

De lo anterior se puede mencionar que el síndrome del conflicto armado se evidencia en el contexto de las condiciones, causas y consecuencias del combate, resaltando que Nagy (1985) señala que el Burnout describe un gran número de manifestaciones psicológicas y físicas evidenciadas añadiendo que Burnout y estrés podrían ser conceptos similares y lo que respecta de Burnout sería un tipo específico de estrés. Uno de los síndromes más comunes en los combatientes es el Estrés Postraumático entendido como un trastorno que se puede presentar en personas que han experimentado o presenciado eventos que involucran amenaza de muerte, daño serio o amenaza a la integridad física de la persona u otros cercanos.

El trastorno ha sido considerado un síndrome, dada la complejidad de su sintomatología que incluye el experimentar temor, desesperanza u horror, además de síntomas de re experimentación persistente del evento, evitación de estímulos asociados con el trauma y entumecimiento de la responsabilidad, además de síntomas de activación persistentes. Adicionalmente, Botero (2009), señala que la duración del trastorno se presenta por más de un mes y provocar deterioro en las áreas funcionales en que se desenvuelve el individuo.

Sumado a lo anterior, el resultado del conflicto armado y las diferencias culturales y políticas afectan la calidad de vida, aumentando los problemas mentales y psicosociales porque en las culturas se interrelacionan factores de crianza diferentes y trastornos psicóticos a raíz de todas las diferencias culturales, la parte emocional que produce la migración y el despojo de sus pertenencias. Esos signos se diferencian entre lo mismo urbano y rural que marcan muchas consecuencias psicológicas en la vida del ser humano. Este modelo incluye tres elementos básicos: el acontecimiento, la personalidad del afectado en todas sus dimensiones y el medio social. (Medina, 2013).

Dentro del conflicto armado los combatientes terminan con unas secuelas psicológicas, las cuales se ven repercutidas en la personalidad, generado por los enfrentamientos y estrés producido dentro de este escenario. Es esta entendida como la idea que forma el individuo del ser y actuar, caracterizando el organismo psicofisiológico que denominamos persona. Lo cual cada ser tiene su propia personalidad, que designa la manera de ser y de funcionar de un psiquismo humano (Antoni, 2016). Siendo la forma de ser de cada ser humano, actuando y tomando decisiones según su contexto.

La perspectiva psicológica en cuanto a la personalidad se basa en las diferencias y similitudes en la manera de ser y de comportarse de cada cual y en el conocimiento acumulado. Según Bowins (2010) la personalidad se define a menudo como algo similar a los patrones duraderos de experimentar, actuar e interactuar. Una rápida consideración indica claramente que numerosos comportamientos encajan en esta categoría. Todo el mundo tiene su forma típica de experimentar eventos, actuar e interactuar, lo cual hace característico a cada individuo en la forma de desenvolverse a lo largo de su vida.

Por otro lado, este autor indica que existen variantes extremas en la personalidad, sobre esto Bowins expone que el desorden de personalidad narcisista es comprendido como la preocupación extrema de sí mismo, la aparición de debilidades como lo son el exagerado modo de llegar al logro, esto es derivado al bajo autoestima que tiene la persona, son muy vulnerables e inseguros, mostrando dos facetas de su personalidad. El trastorno de personalidad histriónico tiene que ver también con la inseguridad que posee la persona, actuando de una manera muy dramática logrando tener manipulación frente al otro para llamar la atención, la persona con este trastorno usa sus habilidades interpersonales para compensar las deficiencias de autoestima que podrían o no estar limitadas en la esfera interpersonal, y por último el trastorno de personalidad antisocial se refiere a un rasgo adaptativo que proporciona una mayor capacidad para adquirir recursos mediante manipulaciones y falta de remordimiento.

A su vez se tiene en cuenta los rasgos de personalidad Eysenk (1971) el cual enfatizó sobre la extraversión hipotetizó mencionando que las personas que poseían esta característica de personalidad tenían mayores umbrales para el dolor y más tolerancia hacia él que las introvertidas, lo cual fue confirmado por algunos trabajos pioneros. Es importante señalar el punto de vista de este autor ya que permite identificar que este rasgo se caracteriza por la tendencia la relación interpersonal, que tiene la persona con los demás; el cual permite expresarse abiertamente tanto sus sentimientos como pensamientos (Palmero & Fernández 1999)

De igual manera Dimaggio (2008) menciona que en la introducción del DSM -V aparece de un eje diagnóstico específico para los trastornos de la personalidad en el que se da una definición general de trastorno de la personalidad que subraya aparición de elementos distintivos en la primera edad adulta, la estabilidad en el tiempo, el carácter inflexible e invasivo en las diferentes áreas de la vida, así como las consecuencias en términos de sufrimiento. Este eje diagnóstico da una definición general de lo que se denomina personalidad, como se clasifica y las categorías del trastorno en distintos grupos. Primero el grupo A en el que se incluyen los trastornos de personalidad paranoide, el esquizoide y la esquizotípica. Segundo el grupo B que abarcan el antisocial, el límite,

histriónica, narcisista. Tercero grupo C lo conforman la evasiva, la dependiente y la obsesivo-compulsiva.

A continuación se describirá una serie de investigaciones recientes, en donde se encontraron diferencias según los trastornos de la personalidad mencionados anteriormente, por ejemplo, en una investigación cualitativa de Kulka, Schlenger, Fairbank, Jordán, Marmar & Weiss (1990) citados por Lubin y Read, (2000) exploratorio realizada con ex combatientes de la guerra de las Malvinas, encontró que los ex combatientes que estuvieran en esa guerra, quedaron con secuelas frente a la vulnerabilidad de la fragmentación de su Yo, por la misma herida emocional que implica la vivencia traumática de la guerra; haciendo que éstos ex combatientes al reintegrarse a la sociedad tengan un menor nivel de adaptación. En otras investigaciones se evidenció un aspecto clínico común en los veteranos de la Guerra de Vietnam que tienen un trastorno de estrés postraumático relacionado al combate, son los problemas con la autoridad o las figuras de autoridad.

Dichos veteranos han desarrollado problemas con la autoridad debido a factores socio-políticos tales como la falta de reconocimiento por su trabajo, sentimientos de abandono y desigualdad, así como factores propios del nivel de desarrollo (adolescencia). Los anteriores problemas son un factor común y reiterativo que se ha evidenciado en varias investigaciones realizadas con estos sujetos. Asimismo, se reportan dificultades en otras áreas como inestabilidad ocupacional (42%), problemas maritales y parentales (55%), divorcio (70%), arresto- problemas con la justicia (39%) y violencia (40%) (Kulka, Schlenger, Fairbank, Jordán, Marmar & Weiss, 1990, citados por Lubin y Read, 2000).

Según los datos expuestos anteriormente, se encuentran todas las circunstancias que rodean el regreso a casa, en donde experimentaron sentimientos de abandono, culpa y desesperación. Ya que algunos de los veteranos no encuentran que encajen de nuevo en sus vidas, sintiendo que han perdido su poder, importancia, significado y los roles que se desempeñaban antes de la guerra, así como las actividades que realizaban a nivel social. Otro tema a tener en cuenta son los factores del desarrollo del individuo, que están directamente relacionados con la edad en la que estos veteranos fueron a la guerra, que coincidía específicamente con la adolescencia, hecho traumático que particularmente se

presentan los mayores problemas con la autoridad y también intervienen los traumas de infancia, los cuales vienen a verse repercutidos con las alteraciones producidas en su comportamiento en la guerra (Parson, 1993; Goodman Weiss, 1998, citados por Lubin & Read, 2000). Otro artículo que da una explicación más contextual es la de Espriella (2009) sobre la violencia política en Colombia y las formas de abordar el proceso desmovilización de los grupos armados irregulares han implicado atender en salud mental a excombatientes con exposición repetida a eventos estresantes, lo cual implica dificultades para la reincorporación a la vida civil, tanto por situaciones individuales como por la respuesta de la sociedad a ese proceso. El estudio se realizó con muestra de 76 casos y sus resultados inicialmente la atención en salud mental a un grupo de ex combatientes de los grupos armados colombianos no evidenció un diagnóstico de trastorno por estrés postraumático (grupo de hombres con edades de 18 a 46 años, en quienes se revisaron aspectos clínicos y demográficos); pero al aplicar la escala CAPS en 22 casos, 12 (57%) fueron positivos para estrés postraumático.

El estudio concluyó que el estrés postraumático existe en los reinsertados de grupos paramilitares y guerrilla; sin embargo, es pobremente reconocido y diagnosticado, entre otros factores, por el sistema de creencias, tanto de los desmovilizados como de los observadores. Se trata de hombres vulnerables, con múltiple problemática personal y social, previa y posterior al proceso de incorporación a los grupos armados. Es considerable tener en cuenta que la participación de la población combatiente en las operaciones, es asociada frecuentemente con la exposición directa de los factores del estrés postraumático, el cual conduce a la transformación de la personalidad.

Sumado a lo anterior (Fastovtsov, G. 2011) presenta el siguiente estudio, con 174 veteranos que pasaron por operaciones de combate en Cáucaso septentrional con signos de estrés postraumático, hombres con un rango de edad de 22 a 43 años, los cuales tenían antecedentes de haber hecho actos ilegales después del combate, la duración de tiempo empleado en el combate fue de una media de 10 meses, dónde 153 habían sido participantes de batalla directa, 114 estuvieron en repetidas batallas y los otros 71 estuvieron en batallas callejeras donde vivieron crueldad y sangre.

La mayoría de los sujetos los cuales fueron 114 - cometieron durante los tres primeros años actos de incriminación, después de la exposición a los estresores de combate. Estos individuos viendo su comportamiento, no habían visto a un psicólogo, además, después de regresar de "puntos calientes" y antes de cometer actos ilegales, sus familiares y amigos, habían notado cambios en el carácter y comportamiento. No obstante, para los propios veteranos, el período de posguerra fue muy difícil en relación con una adecuada adaptación a la vida pacífica.

Entonces la causa por la cual los combatientes tenían estos actos agresivos era por motivo de una situación psicológica altamente traumatizante de significación por sus personalidades, para ello tuvieron en cuenta el CIE 10 Y EL DSM IV, para poder diagnosticar qué trastorno de personalidad presentaban, pero ocurrió que la presencia o ausencia de los síntomas presentados por los combatientes, no permitían un adecuado diagnóstico de la presencia de la enfermedad y la gravedad que podía tener. Entonces se evaluó que el 20.1% de los sujetos no se vieron comprometidos con ningún malestar psicológico de los hechos ilegales cometidos; 19,5% al contrario, recordaron los episodios de combate, relatando las imágenes más abrumadoras. Estos trastornos fueron acompañados por dolorosas experiencias emocionales: ansiedad, depresión y a veces, temor a desarrollar enfermedad mental. En el 10,3% de los casos, estas experiencias, acompañadas por el aumento de la ansiedad, transformándolo en miedo obsesivo para la seguridad de los más cercanos. (Fastovtsov, 2011).



## **Marco metodológico**

El diseño de investigación es cualitativo desde un enfoque hermenéutico en donde se da un análisis de contenido, que permite darle significado a las palabras y relatos por medio de un proceso semántico, buscando estructurar una interpretación coherente de todo el reporte de los participantes frente a condiciones de estrés postraumático que puede llegar a desarrollar un trastorno de personalidad, el cual según Hernández, Fernández & Baptista (2010) es un estudio que busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, puesto que únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos a las que se refiere. Estos autores también señalan que un estudio exploratorio sirve para familiarizarse con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular, investigar nuevos problemas, se verifican cuando el objetivo es explorar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes, identificar conceptos, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados. Este estudio se realiza a través de una aproximación cualitativa a los factores de riesgos psicosociales que puedan determinar o incrementar la probabilidad de desarrollar un trastorno de personalidad.

### **Instrumento**

Para el desarrollo de este proyecto se realizó una entrevista semi-estructurada, que se encuentra en el Anexo (4); que consiste en determinar la información relevante que se quiere obtener, se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar los temas (Díaz, 2013) este tipo de entrevista va a ser un medio de recolección cualitativo, donde permitirá hacer un acercamiento hacia los factores contextuales, personales, disposiciones y motivacionales que influyen en el riesgos psicosocial que pueden desencadenar un trastorno de personalidad en los combatientes

activos. en la siguiente tabla (1) se encuentran las categorías que se hallaron en la investigación teórica realizada

---

Definición de los aspectos sociodemográficos del participante	
<i><b>factor</b></i>	<i><b>motivacional</b></i>
Categoría	descripción
Desarrollo Social	Mis actividades diarias aportan cosas que valgan la pena a la sociedad.
Problemas de la Infancia	Hechos o circunstancias difíciles que se hayan presentado en esta etapa, son objeto los menores de 18 años que puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño o poner en peligro su supervivencia en el contexto de una relación responsabilidad, confianza o poder
Antecedentes Familiares	Historia previa de enfermedad mental en la familia
<i><b>indicadores de riesgo psicológico</b></i>	
Categoría	descripción
Exposición al Combate	Forma en que vivencia el individuo el evento traumático (Garzón,2013)

---

---

## Estrategias del Afrontamiento

Recurso psicológico que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes (Macías,(2013)

### Percepción de Culpa

Acción u omisión que provoca un sentimiento de responsabilidad por un daño causado. Haberse sentido culpable por alguna cosa que hizo o dejó de hacer durante el evento (Garzón,2013)

### Estrategia de Duelo

Proceso de adaptación emocional que sigue a cualquier pérdida ( Garzón,2013)

### Estrés y Ansiedad

Tensión anticipatoria ante una amenaza provocada por un evento (Navas, 2012)

### Estrategias de Adaptación

Habilidades que tiene el individuo de afrontamiento individual( Garzón,2013)

## ***indicadores de riesgo a trastorno de personalidad***

La personalidad se define a menudo como algo similar a los patrones duraderos de experimentar, actuar e interactuar. Una rápida consideración indica claramente que numerosos comportamientos encajan en esta categoría. Es un factor predisponente asociado a los problemas de conducta, generado a un evento traumático.(Bowins, (2010). Con esta categoría se realizará una aproximación al propósito de evidenciar algunos

---

---

rasgos de trastorno de personalidad, en los participantes seleccionados.

Tabla 1. Definición de los aspectos sociodemográficos del participante

---

### **Participantes**

Este estudio se realizó con una población heterogénea con 4 combatientes activos de género masculino entre edades de 30- 40 años que pertenezcan a las fuerzas armadas el cual hayan prestado un servicio militar desempeñado en trabajo de campo, entre 4 a 5 años el cual están expuestos a los factores sociales, contextuales, personales, disposiciones y motivacionales dentro de esta área.

### **Procedimiento**

Con base a la población seleccionada se realizará una entrevista semi- estructurada con una entrevista centrada en el problema con enfoque cualitativo, que permitirá identificar algún rasgo de estrés postraumático en los combatientes activos, con la recopilación de datos que se realice, validándose con las diferentes teorías que tenemos en el marco teórico, por lo tanto arrojará una validez, con la cual se hará un acercamiento a los rasgos de personalidad en los combatientes, por lo cual este proceso se realizará en distintas fases.

#### **Fase 1**

Se realiza una revisión teórica para identificar cuáles son las teorías que permite explicar los factores de riesgo psicosocial que pueden desencadenar un trastorno de personalidad en combatientes activos, se utilizaron diferentes fuentes de bases de datos, una de ellas fue proquest que incluye diferentes artículos académicos algunos nacionales y otros internacionales. También se utilizaron libros electrónicos, tesis e investigaciones aplicadas.

## **Fase 2**

Para el desarrollo de este proyecto se realizará una entrevista semi-estructurada, como método que permita la recolección o verificación de la información de los factores de riesgo psicosocial con el trastorno de personalidad. La entrevista consiste en determinar de antemano cual es la información relevante que se quiere conseguir, para ello se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar y estirar los temas. (Díaz, 2013)

Este tipo de entrevista de investigación, es centrada en el problema que utiliza una guía de preguntas y estímulos narrativos que incluyen datos biográficos respecto al objeto de estudio (Flick, 2012). Se desarrolló un análisis con cada factor de riesgo psicosocial, que se pueda evidenciar algún rasgo de trastorno de personalidad, el cual se establecen una serie de categorías que permiten; según Hernández (2010) la segmentación en elementos singulares, o unidades, que resultan relevantes y significativas. Se realiza por unidades de registro, estableciendo una unidad de sentido en un texto registrado por algún medio, por lo tanto es *textual* y a la vez *conceptual* (p. 196-275) en la siguiente tabla se encuentran las categorías que aborda cada factor (contextual, personal, disposicional y motivacional.) (Garzón, 2013).

## **Fase 3**

Implementación de un medio de recolección cualitativo, donde permitirá realizar un acercamiento hacia los factores contextuales, personales, disposiciones y motivacionales que influyen en los riesgos psicosocial que pueden desencadenar un trastorno de personalidad en los combatientes activos.

#### **Fase 4**

Esta investigación hace un estudio hermenéutico semántico, con una metodología fundamentada en el análisis del el pensamiento respecto a la relación con la realidad proposicional, la representada por el lenguaje ordinario, de las categorías que describen a partir del uso de instrumento que consiste según Flick (2012) en mostrar cómo se construye las versiones de los acontecimientos según los participantes .El análisis tiene como objetivo acercarnos al mundo, a la experiencia vivida por el entrevistado .Hay que leer y escuchar reiteradamente la entrevista hasta familiarizarse y conocer los datos y los aspectos más importantes expresados por el entrevistado se reconstruye el mundo o la experiencia del entrevistado partiendo de la contextualización de la experiencia vivida. Luego se analizan los elementos, sucesos, momentos más importantes para el entrevistado. Se estudian los temas que más han aparecido o que más peso han tenido a lo largo de la entrevista. Este análisis se enfoca en el contenido del habla y el tema que trata lo que permite el estudio de bienestar o malestar psicológico que expresa el individuo durante la entrevista.

## Resultados

Para identificar cuáles son los factores de riesgos psicosociales, que están relacionados con el desarrollo de un trastorno de personalidad por parte de combatientes activos, se realizó una investigación cualitativa mediante una revisión teórica se obtuvo nueve categorías que son : desarrollo social, problemas de la infancia, exposición al combate, estrategias de afrontamiento, percepción de la culpa, estrategia de duelo, estrés y ansiedad, estrategias de adaptación y antecedentes familiares. Se debe agregar que en las entrevistas realizadas a los combatientes activos aportó información significativa para un análisis de redes semánticas. A continuación, se muestra en la tabla 3 e incluye el análisis de cada una de las categorías:

<i>Categoría</i>	<i>Teoría</i>	<i>Sub- categoría</i>	<i>Convergencia(rel ación teórica )</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Respuesta</i>
<i>Problemas de la infancia</i>	Los traumas de infancia, los cuales vienen a interactuar con las alteraciones producidas en su comportamiento en la guerra	Problemas intrafamiliares	Se evidencia que en el análisis cualitativo y la aproximación teórica, se analiza cómo la vida familiar y sus antecedentes se	¿Cómo fue el trato de sus padres cuando era niño? ¿Durante su niñez o adolescencia	“disciplinada, me exigían mucho”. “No, uno miraba ciertas cosas

	(Parson, 1993)		despliegan algo muy importante en la vida de un combatiente activo, tanto emocionalmente, como el apoyo cognitivo y fortalecimiento de actitudes, tal como indica medina en el 2013.	a tuvo alguna experiencia de combate, desplazamiento, muertes, masacre, agresiones sexuales personales o viste a alguien en esa situación?. ¿en su niñez usted y su familia fueron víctimas de algún conflicto armado?	pero nunca se metieron con nosotros”. “Varios familiares que no pagaban vacunas que no ayudaban a esos grupos ilegales, algunos fallecieron y a nosotros nos tocó retirarse forzosamente de ese lugar”.
Exposición al combate	Forma en que vivencia el individuo el evento traumático (Garzón,2013)	Ansiedad y estrés	Son a causa de la exposición al combate en donde indican que se exponen a	¿Durante el combate ha presentado ha tenido que afrontar	“No, me tomo las cosas con calma”, también



			eventos pueden generar tensión emocional, física y psicológica. Durante y después de la operación, teniendo en cuenta que el estrés y ansiedad se define como la tensión anticipatoria ante una amenaza provocada por un evento (Navas, 2012)	situaciones difíciles?	lo manifiestan “ <i>si, la verdad yo me estreso bastante</i> ” , también otro participante indica “ <i>un poco, no tanto para que la actividad termine en orden</i> ”
<i>Estrategias de afrontamiento</i>	Recurso psicológico que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes (Macías,(2013)	Adaptación	Habilidad es que tiene el individuo de afrontamiento individual( Garzón,2013)	¿Cómo ha sido el afrontamiento de las condiciones difíciles que ha tenido que vivir en el ámbito de las fuerzas armadas, que	No, realmente he sabido afrontar las situaciones, he alcanzado una madurez alta y parte de ello ha

				repercuten frente a su vida personal, familiar y cultural?	sido el apoyo de mi familia. Ha sido un poco difícil, sin embargo hay una preparaci ón la cual nos ayuda afrontar de fácil manera.
<i>Percepció n de la culpa</i>	Acción u omisión que provoca un sentimiento de responsabilidad por un daño causado. Haberse sentido culpable por alguna cosa que hizo o dejó de hacer durante el evento (Garzón,2013)	Afrontami ento	Recurso psicológico que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes (Macías,(2013)	Cuando algo sale mal. Piensa si la culpa la pudo tener usted o no a veces piensa que usted?	Pues a veces uno mira si tuvo la culpa o no. Y puede pensar uno si fue la culpa de uno analiza uno. No, no pienso de esa

					manera, pienso que cuando uno toma una decisión puede salir bien o mal
<i>Estrategia de duelo</i>	Proceso de adaptación emocional que sigue a cualquier pérdida ( Garzón,2013)	Percepción de la culpa	Acción u omisión que provoca un sentimiento de responsabilidad por un daño causado. Haberse sentido culpable por alguna cosa que hizo o dejó de hacer durante el evento (Garzón,2013)	Durante los últimos meses, ha experiment ado algún suceso traumático el cual haya tenido alguna pérdida de una persona cercana, frente alguna situación de estrés, ansiedad, duelo o catástrofes?	Si, a veces uno dice si uno lo acusan injustame nte será que si tienen la razón o será que no, le queda a uno la duda pero si uno está seguro , la mayoría de veces

					si me acusan injustame nte de algo que no peleo por lo mío
<i>Estrés y ansiedad</i>	tensión anticipatoria ante una amenaza provocada por un evento (Navas, 2012)	Exposició n al combate	a su vez se alterna las respuesta de los participantes con la investigación teórica, relacionándose así: según la categoría de exposición al combate, indica que los combatientes han tenido que enfrentarse a diferentes grupos armados guerrilleros, dando como resultado así victimas afectadas con esta guerra, como	Cuando tiene que hacer una actividad en un plazo muy limitado usted se angustia pensando no va a lograr terminar esa actividad? Durante los últimos meses, ha experiment ado algún suceso traumático el cual haya tenido	No, pues hace poco perdí un primo por una enfermed ad que uno tenía, por parte mí y de mi familia lo supimos afrontar, fue duro al principio pero fue lo mejor para él.  Si, la verdad yo

			a niños, mujeres, adultos mayores entre otros (Gallego, 2012).	alguna pérdida de una persona cercana, frente alguna situación de estrés, ansiedad, duelo o catástrofes?	me estreso bastante
<i>Estrategias de adaptación</i>	Habilidades que tiene el individuo de afrontamiento individual(Garzón,2013	Desarrollo social	La capacidad de protección individual, es decir, los mecanismos de protección que posea el sujeto para reaccionar ante diferentes situaciones traumáticas, como es el caso de los recursos de adaptación, autoestima, soporte social y la ayuda médica y psicológica que pueda recibir (Mingote, 2001	¿Cómo ha sido la estrategia para la adaptación de esta adversidad, frente a los cambios que haya experimentado como tristeza, sufrimiento, resistencia o sobrellevando obstáculos, logrando	“No, realmente he sabido afrontar las situaciones” “Estrategias, en equipo no hay nada mejor que trabajar en equipo” “En ese momento es la

recuperarse	familia,
para	todos
continuar su	somos
proyecto de	familia
vida de	porque
forma	todos
positiva?	estamos
	en un
	mismo
	equipo”
	“trato de
	verle el
	lado
	bueno las
	cosas”
	“Es muy
	difícil,
	soy una
	persona
	creyente
	en Dios”
	“valores
	como el
	respeto”
	“Ha sido
	un poco
	difícil, sin
	embargo
	hay una

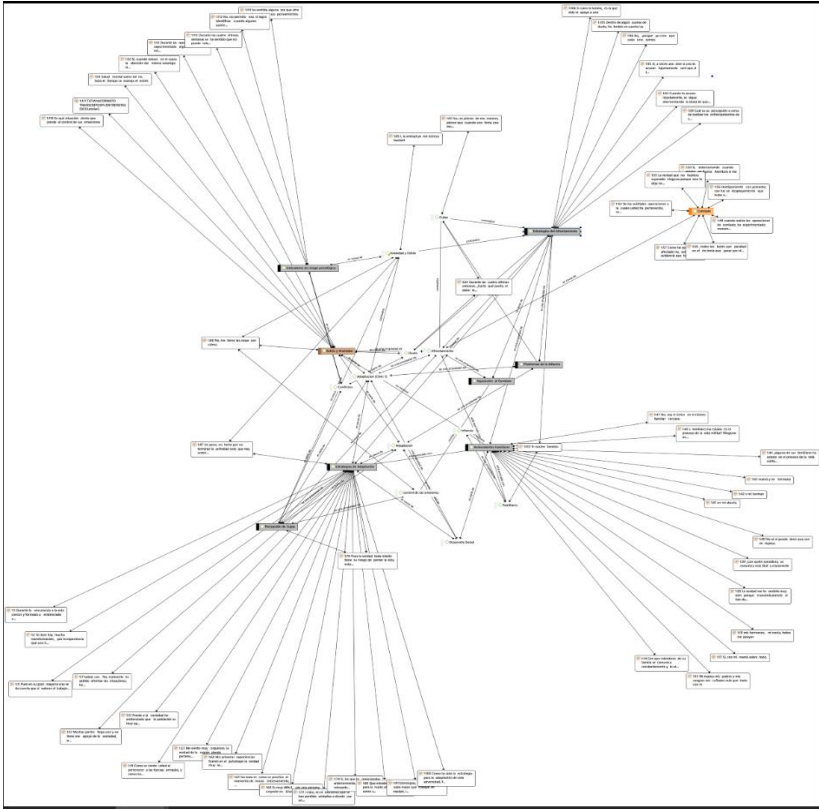
	preparación”				
<i>Antecedentes familiares</i>	Para el análisis se realiza una aproximación teórica, según una investigación (Parson, 1993; Goodman, 1993, Weiss, 1998, citados por Lubin & Read, 2000). Indican que en los factores del desarrollo de la persona, que están directamente relacionados con la edad en la que estos veteranos fueron a la guerra, que coincidía específicamente con la adolescencia, en la que particularmente	Control de las emociones	Las emociones que afligen están presentes en el medio y son de origen patológico, promoviendo enfermedades a través de conexiones siconeuro-inmunológicas (Tappen, 2007	¿Cómo ha sido el afrontamiento de las condiciones difíciles que ha tenido que vivir en el ámbito de las fuerzas armadas, que repercuten frente a su vida personal, familiar y cultural? ¿Durante el combate ha presentado ha tenido que afrontar situaciones difíciles? En qué	“No, realmente he sabido afrontar las situaciones, he alcanzado una madurez alta y parte de ello ha sido el apoyo de mi familia” “hay una preparación la cual nos ayuda a afrontar de fácil manera” “hace poco perdí un

se presentan los mayores problemas con la autoridad y también intervienen los traumas de infancia, los cuales vienen a repercutir en las alteraciones producidas en su comportamiento en la guerra. Con lo anterior se despliega algo muy importante en la vida de un combatiente activo, tanto emocionalmente, como el apoyo cognitivo y fortalecimiento de actitudes, tal como indica medina en el 2013	situación siente que pierde el control de sus emociones?	primo por una enfermedad que uno tenía, por parte mí y de mi familia lo supimos afrontar, fue duro al principio pero fue lo mejor para él”
--	---	---

Tabla No3. Categorías y subcategorías



*Red semántica, categoría Exposición al combate*



Se inicia con la categoría de exposición al combate, visualizándose en la figura No 1, en donde se describe la red semántica, y a su vez se observan los siguientes factores que se relacionan con Estrés y ansiedad, el duelo, estrategias de afrontamiento, adaptación, desarrollo social, antecedentes familiares, problemas en la infancia, percepción de la culpa y control de las emociones. En el primer factor se relaciona la categoría de exposición al combate con el estrés y la ansiedad, según Navas, (2012) las define como la tensión anticipatoria ante una amenaza provocada por un evento, con lo anterior se relaciona las respuestas de los combatientes, evidenciando que los eventos pueden generar tensión emocional, física y psicológica; a su vez se alterna la respuesta de los participantes con la investigación teórica, relacionándose así: según la categoría de exposición al combate, indica que los combatientes han tenido que enfrentarse a diferentes grupos armados guerrilleros, dando como resultado así víctimas afectadas con esta guerra, como a niños, mujeres, adultos mayores entre otros (Gallego, 2012).

El resultado psicológico del conflicto armado, afecta la calidad de vida de los combatientes activos, después o durante la operación, provocando secuelas psicológicas, las cuales repercuten en la personalidad, y en el entorno familiar, cultural y social. (Medina, 2013). Previo a lo anterior se evidencia que las consecuencias que ocasiona la exposición al combate a nivel mental se evidencia según el síndrome del conflicto el cual Hollweg (2002) expone lo siguiente: la persona presenta una serie de síntomas constantes, como fatiga, dolor de cabeza, dolores musculares, y debilitamiento en todo el cuerpo; afectando sus labores diarias y a su vez repercute en el deterioro de la memoria y teniendo sentimientos de culpa, por las acciones realizadas en el enfrentamiento en las operaciones con los grupos armados.

De acuerdo con lo anterior se evidencia como las operaciones en los campos de acción, afectan la vida de los combatientes activos, generando trastornos de estrés postraumático, este último entendido como un síndrome que incluye la experimentación de temor, desesperanza u horror, además de re experimentación persistente del evento traumático. Los riesgos que genera el estrés postraumático se caracterizan, según Vallejo & Terranova (2009) De acuerdo a lo anterior se puede evidenciar que durante las entrevistas a

los combatientes activos mencionan algunos sucesos y situaciones aprendidas o desarrolladas durante el combate:

Primero: La historia de vida del sujeto y la vulnerabilidad previa al suceso como es la violencia intrafamiliar, abandono de sus padres, maltrato infantil.

Segundo; la exposición del trauma, las excitaciones excesivas que superan la tolerancia del sujeto y su capacidad de controlar las diferentes emociones.

Tercero: Las estrategias de protección y los mecanismos de defensa utilizadas para reaccionar ante diferentes situaciones traumáticas

Según el análisis de las respuestas de los combatientes, se evidencia que los eventos pueden generar tensión emocional, física y psicológica; frente a la parte emocional que produce en el momento de exponerse a las diferentes operaciones y como hacen control de estas cuando hay que afrontarlas. Los participantes lo expresan de la siguiente manera “*No, me tomo las cosas con calma*”, también lo manifiestan “*si, la verdad yo me estreso bastante*”, también otro participante indica “*un poco, no tanto para que la actividad termine en orden*” haciendo énfasis en que el control de las emociones, para que las operaciones salgan abantes a la hora de enfrentarse con los grupos armados.

Relacionando la categoría de la exposición al combate con otro fundamento teórico es el que expone Macías (2013), indica que el afrontamiento siendo un recurso psicológico que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes y la manera de sobrellevar las dificultades, tales como los eventos traumáticos y situaciones estresantes, conllevando a las personas a tener una actitud equilibrada y una exposición adecuada al combate. De acuerdo a lo anterior la capacidad de afrontar y percibir las situaciones y eventos traumáticos que se presentan en el combate y teniendo en cuenta el impacto que esto genera en cada individuo.

Para concluir los eventos traumáticos, antes y después del conflicto, se pueden generar tensión emocional, física y psicológica por las circunstancias de vulnerabilidad y la exposición a dichos eventos que incluye la experiencia cognitiva, al percibir, experimentar sentimientos como: el temor, la falta de esperanza, de confianza y de seguridad en sí mismos como en el de los demás.

El segundo factor evaluado con las redes semánticas y las entrevista dirigida a los combatientes activos fue la categoría de problemas de la infancia donde se describen básicamente los Hechos o circunstancias difíciles que se hayan presentado en esta etapa, son objeto los menores de 18 años que puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño o poner en peligro su supervivencia en el contexto de una relación responsabilidad, confianza o poder, el cual se observa la unión con otras subcategorías relacionadas con las respuestas de los participantes, tales como: la Ansiedad debido a que los hechos traumáticos vividos durante la niñez y en el combate pueden generar una alta tensión causando la ansiedad por las vivencias traumáticas vividas en la infancia; una estrategia que ayudara a disminuir la ansiedad es el afrontamiento y la adaptación puede ser significativo para tener una adecuada calidad de vida al generar una estrecha relación interactiva entre el individuo y las instituciones a las que pertenece, el uso de dichas estrategias a nivel individual y familiar esto genera adaptación en el entorno . Igualmente se destaca en los hallazgos la relación positiva del afrontamiento con la salud y la funcionalidad del sistema familiar (Macías, 2013) De acuerdo a lo anterior la exposición al combate o a momentos traumáticos presentados en la infancia se pues disminuir el nivel de ansiedad e incluso llegar a estabilizarse con el desarrollo social y la adaptación en el entorno, desempeñan un papel importante en la calidad de vida de un combatiente activo

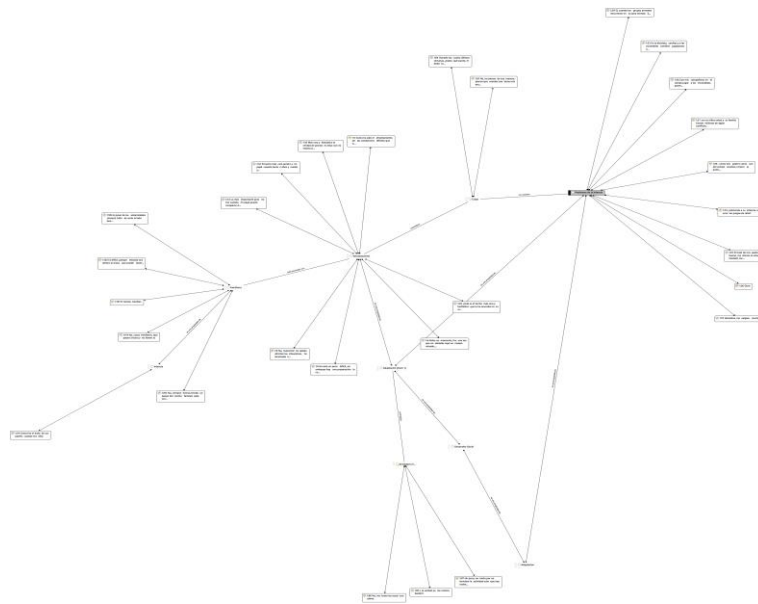
Se puede concluir a través del análisis y las respuestas de los participantes en las entrevistas que el nivel de afrontamiento es necesario en eventos estresantes, tanto a nivel cognitivo como conductual, para así desarrollar estrategias, con el objetivo de saber manejar las situaciones y tener un control de emociones, para generar un mejor impacto en el contexto social y laboral. El afrontamiento y la culpa se pueden desenvolver frente a eventos estresantes y pueden tener una adecuada calidad de vida muchas veces dejan de tener el sentimiento de culpa y más bien lo toman como un aprendizaje o una experiencia de vida dentro del rol en el que se desenvuelve un combatiente activo.

El tercer factor ejecutado en la investigación es el desarrollo social, en esta se observa en las redes semánticas la aparición de subcategorías relacionadas con las respuestas de los participantes, las subcategorías son: adaptación, familia, infancia de estas subcategorías la más representativa en cuanto a las pregunta es la adaptación sobre esta subcategoría, se encontró que los ex combatientes de guerra son vulnerables a la

fragmentación de su yo, por la misma herida emocional que implica la vivencia traumática de la guerra; haciendo que éstos al reintegrarse a la sociedad tengan un menor nivel de adaptación. El desarrollo social y la adaptación, desempeñando un papel importante en la calidad de vida de un combatiente activo debido a que cuatro entrevistados a través de sus respuestas.

### Figura No. 2

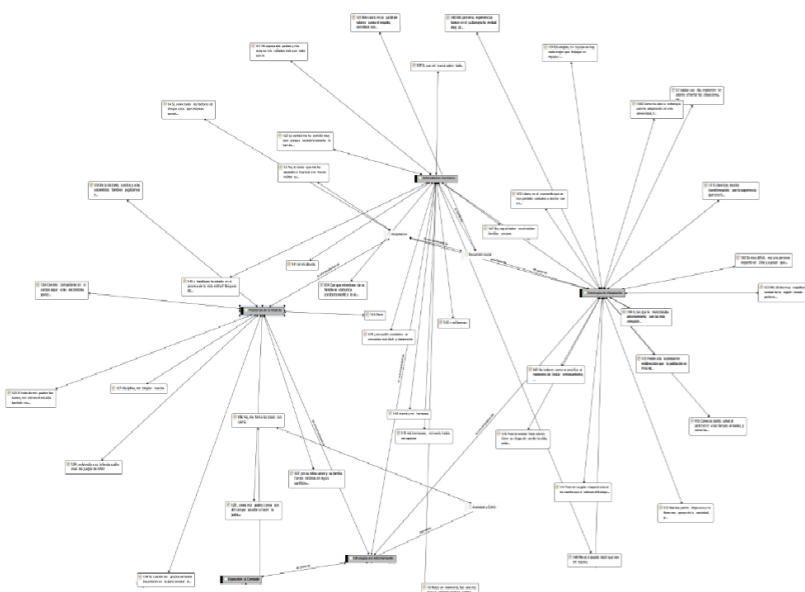
*Red semántica Antecedentes familiares.*



Con respecto al cuarto factor son los antecedentes familiares, visualizándose en la figura No 2 evaluados durante la entrevista con los combatientes activos. Para el análisis se realiza una aproximación teórica, según una investigación (Parson, 1993; Goodmany

Weiss, 1998, citados por Lubin & Read, 2000). Indican que en los factores del desarrollo de la persona, que están directamente relacionados con la edad en la que estos veteranos fueron a la guerra, que coincidía específicamente con la adolescencia, en la que particularmente se presentan los mayores problemas con la autoridad y también intervienen los traumas de infancia, los cuales vienen a repercutir en las alteraciones producidas en su comportamiento en la guerra. Con lo anterior se despliega algo muy importante en la vida de un combatiente activo, tanto emocionalmente, como el apoyo cognitivo y fortalecimiento de actitudes, tal como indica Medina en el 2013. El resultado psicológico del conflicto armado, afecta la calidad de vida de los combatientes activos, después o durante la operación, provocando secuelas psicológicas, las cuales repercuten significativamente en la personalidad, y en el entorno familiar, cultural y social.

### Figura No 3



En este apartado se observa el análisis de la red semántica figura 3, la cual describe el quinto factor que corresponde a la categoría estrategias de adaptación, logrando observar las siguientes subcategorías relacionadas con las respuestas de los participantes, son: Antecedentes familiares, problemas de la infancia, adaptación, desarrollo social, exposición al combate, control de emociones y percepción de emociones.

El primer factor relacionado es Adaptación que se puede analizar con la pregunta de esta categoría se desarrolla a partir de la siguiente pregunta: ¿Cómo ha sido la estrategia para la adaptación de esta adversidad, frente a los cambios que haya experimentado como tristeza, sufrimiento, resistencia o sobrellevando obstáculos, logrando recuperarse para continuar su proyecto de vida de forma positiva? Las respuestas de los entrevistados según nos muestra la red frente a esta categoría son: un combatiente indica “No, realmente he sabido afrontar las situaciones”, otro combatiente expone “Estrategias, en equipo no hay nada mejor que trabajar en equipo” “En ese momento es la familia, todos somos familia porque todos estamos en un mismo equipo” “trato de verle el lado bueno las cosas”, así mismo exponen “Es muy difícil, “soy una persona creyente en Dios” valores como el respeto” “Ha sido un poco difícil, sin embargo hay una preparación”, teniendo presente las respuestas de los combatientes se realiza una aproximación teórica que expone lo siguiente:

La capacidad de protección individual, se refiere a los mecanismos de protección que posea el sujeto para reaccionar ante diferentes situaciones traumáticas, como es el caso de los recursos de adaptación, autoestima, soporte social y la ayuda médica y psicológica que pueda recibir Mingote,( 2001). De acuerdo a lo anterior para reaccionar y tener un nivel adecuado de adaptabilidad frente a las circunstancias traumáticas es necesario la utilización de los recursos tales como: adaptación, autoestima, soporte social, la ayuda médica y psicológica que el individuo pueda recibir, para lograr estabilizarse frente a las heridas emocionales, físicas y psicológicas que el trauma de la guerra pueda generar haciendo que éstos logren tener una mejor calidad de vida al tratar de reintegrarse a la sociedad.

Como conclusión se puede evidenciar que la adaptabilidad según la teoría y las respuestas de los combatientes; se puede generar una adaptabilidad adecuada, es necesario tener un vínculo, una comunicación asertiva y abierta con la familia; para así lograr una estabilidad y un mejor nivel de adaptación frente a la guerra y sus secuelas emocionales.

Los antecedentes familiares es otro factor relacionado a la categoría de la estrategias de adaptación, siendo un causante de la adaptación como nos damos cuenta con las siguientes preguntas: ¿En su niñez usted y su familia fueron víctimas de algún conflicto armado? otro fue ¿Con quién considera, se comunica más fácil y claramente dentro de su familia? y ¿Alguno de sus familiares ha estado en el proceso de la vida militar? Vinculando la categoría de antecedentes familiares y los respuestas dadas por los combatientes, obtuvimos lo siguiente: en cuanto a la primera pregunta, se observa en las respuestas de los participantes dos posiciones respecto a la victimización. Por una parte, se menciona: “no, uno miraba ciertas cosas, pero nunca se metieron con nosotros” (Entrevista Pepito, 2018). Sin embargo, hay respuestas que disputar con esta visión: “sí, cuando los grupos armados incurrieron en la zona alrededor de ciudades donde estábamos, varios familiares que no pagaban vacunas que no ayudaban a esos grupos ilegales, algunos fallecieron y tocó retirarse forzosamente de ese lugar” (Entrevista Juanito, 2018).

Para la segunda pregunta, la mayoría de respuestas varían entre los distintos miembros de la familia: esposa, padres, hermanos y abuela. Hay que señalar en este punto, que uno de los participantes no está seguro de su respuesta. Finalmente, en la tercera pregunta se evidencia que la participación en la vida militar es baja: “ninguno de la familia, prácticamente yo soy el único de mi familia, mi papá estuvo prestando servicio hace muchos años del resto ninguno le gusta la vida militar”. (Entrevista Juanito, 2018). La categoría del afrontamiento se relaciona igualmente con la subcategoría de familia y la de adaptación. Sin embargo, esta subcategoría no se relaciona directamente con la teoría igualmente se destaca en los hallazgos la relación positiva del afrontamiento con la salud y la funcionalidad del sistema familiar Macías (2013).

Algunas de las aproximaciones teóricas se definen como: “Según la Corte Penal Internacional, algunos combatientes de estos grupos armados ilegales, son por lo general niños y niñas con condiciones socioeconómicas precarias, nivel de escolaridad bajo o



inexistente, con problemas intrafamiliares esto se debe asumir como medio de vida, a veces de supervivencia, el enrolamiento a algún grupo armado ilegal o a las fuerzas militares estatales. También son coaccionados, forzados y engañados para vincularlos al grupo armado ilegal. Aunque no todas las formas de vinculación, reclutamiento y utilización son forzadas o coactivas, en todo caso se configura un delito nacional e internacional y un crimen de guerra” Según lo mencionado anteriormente se puede decir lo siguiente: se evidencia que en el análisis cualitativo y la aproximación teórica, se analiza cómo la vida familiar y sus antecedentes se despliega algo muy importante en la vida de un combatiente activo, tanto emocionalmente, como el apoyo cognitivo y fortalecimiento de actitudes, tal como indica medina en el 2013.

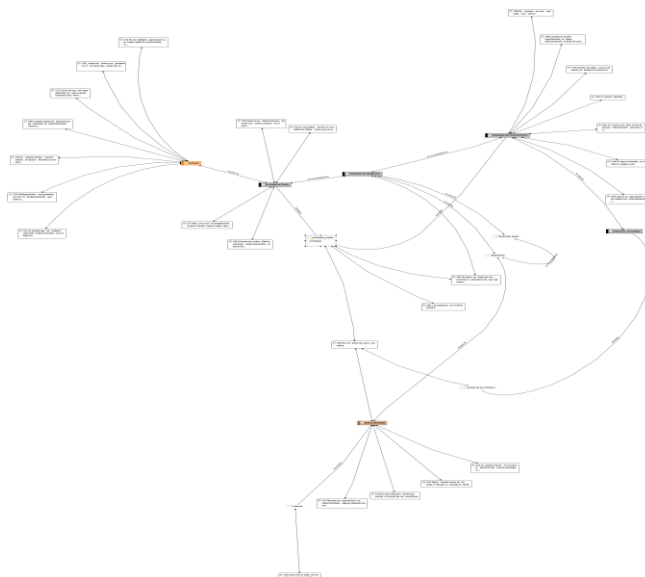
El resultado psicológico del conflicto armado, afecta la calidad de vida de los combatientes activos, después o durante la operación, provocando secuelas psicológicas, las cuales repercuten en la personalidad, y en el entorno familiar, cultural y social. Con base a la significación semántica establecida y el número de asociaciones encontradas se interpreta que los combatientes activos, la categoría de ansiedad y estrés es presente al momento en que él combatiente se expone a una situación de combate en el campo de acción; y a su vez en las situaciones por las cuales han pasado durante la vinculación a la vida militar, como lo son el duelo por la pérdida de algún compañero, la distancia con el núcleo familiar y por escenarios presentados a lo largo del proceso, con compañeros, subalternos y altos mandos. Por medio de los relatos de los individuos se puede exteriorizar que las estrategias de afrontamiento son a causa de la exposición al combate en donde indican que se exponen a eventos pueden generar tensión emocional, física y psicológica. Durante y después de la operación, teniendo en cuenta que el estrés y ansiedad se define como la tensión anticipatoria ante una amenaza provocada por un evento (Navas, 2012).

El tercer factor relacionado con la categoría y las subcategorías de problemas de la infancia y correlacionando a las estrategias de adaptación en el ámbito militar, se despliegan las siguientes preguntas: ¿Cómo fue el trato de sus padres cuando era niño?, otro fue ¿Durante su niñez o adolescencia tuvo alguna experiencia de combate, desplazamiento, muertes, masacre, agresiones sexuales personales o viste a alguien en esa situación? y por último ¿en su niñez usted y su familia fueron víctimas de algún conflicto armado? con lo

anterior los combatientes activos indicaron las siguientes respuestas: “disciplina, me exigían mucho”. Otro entrevistado indica, “No, uno miraba ciertas cosas pero nunca se metieron con nosotros”, otra respuesta fue “Varios familiares que no pagaban vacunas que no ayudaban a esos grupos ilegales, algunos fallecieron y a nosotros nos tocó retirarse forzosamente de ese lugar”. Con estos resultados se realiza un acercamiento con la teoría indicando lo siguiente: Los traumas de infancia, los cuales vienen a interactuar con las alteraciones producidas en su comportamiento en la guerra (Parson, 1993; Goodman Y Weiss, 1998, citados por Lubin & Read, 2000). De acuerdo a lo anterior se evidencia que las vivencias traumáticas en la infancia son huella imborrable en el sujeto generando así alteraciones de personalidad, estados de ánimo y mental.

**Figura No 4**

*Red semántica el afrontamiento*

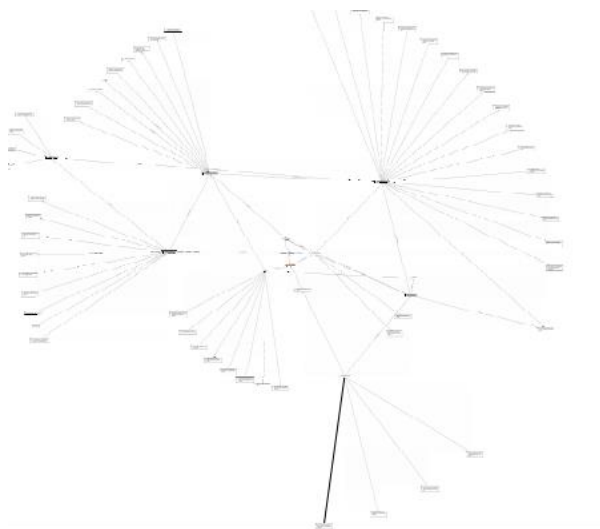


El sexto factor relacionado con la categoría de la exposición al combate es el afrontamiento siendo un recurso psicológico que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes (Macías,2013) De esto se deduce que la forma de sobrellevar las dificultades, tales como los eventos traumáticos y situaciones estresantes lleva a las personas a tener una actitud equilibrada y una exposición adecuada al combate.

Una aproximación teórica que se puede hallar es que el afrontamiento hace referencia a los esfuerzos cognitivos y conductuales que se desarrollan para manejar las demandas específicas (externas y/o internas) que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo, se utilizan para reducir el impacto que producen los estresores sobre el bienestar psicológico, los cuales dependen de la valoración de la situación, la disponibilidad de recursos y de las experiencias previas (Richardson & Poole, 2001). De acuerdo a lo anterior para desarrollar la capacidad de afrontar los diferentes eventos traumáticos que se presentan en el combate, se obtiene a través de una percepción adecuada de las situaciones y teniendo en cuenta el impacto que esto genera en cada individuo.

**Figura No. 5**

*Red semántica categoría Estrategias de Duelo*



Tras el análisis de la figura No.7 de la red semántica que describe la categoría de estrategias de duelo se puede observar los siguientes factores que se relacionan o se contradicen son: Estrés y ansiedad, el duelo, estrategias de afrontamiento, Adaptación, problemas de la infancia, percepción de la culpa, control de las emociones y combate.

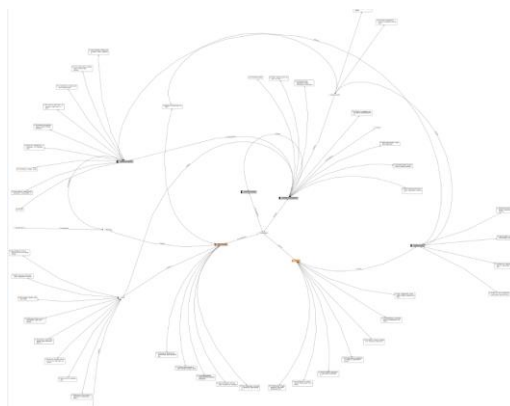
En el primer factor relacionado de la categoría de la exposición al combate es el estrés y la ansiedad, se logró evidenciar mediante la investigación teórica, las respuestas de los participantes y el análisis de las entrevistas que se puede relacionar con frente a la exposición al combate y estrategias de afrontamiento.

Algunas de las aproximaciones teóricas que encontramos para la categoría de estrategias de duelo, se define como el proceso de adaptación emocional que sigue a cualquier pérdida ( Garzón,2013) con lo anterior mencionado y las respuestas de los combatientes, se evidencia que aunque en el combate se experimente tensión emocional, física y psicológica; Se puede afrontar por medio del apoyo de la familia

Por evidencia para el desarrollo de la categoría de estrategias de duelo se realizaron las siguientes preguntas en la entrevista semiestructurada: Durante los últimos meses, ha experimentado algún suceso traumático el cual haya tenido alguna pérdida de una persona cercana, frente alguna situación de estrés, ansiedad, duelo o catástrofes? Y Dentro de algún suceso de duelo, ha tenido en cuenta las redes de apoyo cercanas para poder sobre llevar esa situación. Algunas respuestas por los combatientes activos fueron: “No, pues hace poco perdí un primo por una enfermedad que uno tenía, por parte mí y de mi familia lo supimos afrontar, fue duro al principio pero fue lo mejor para él, No, estos últimos meses no, “Si claro la familia, es la que más lo apoya a uno. El núcleo familiar”

Se puede concluir a través del análisis de la investigación teórica y las respuestas de los participantes en las entrevistas que las estrategias del duelo son necesarias en eventos estresantes, tanto a nivel cognitivo como conductual, para así desarrollar habilidades, con el objetivo de saber manejar las situaciones y tener un control de emociones, para generar un mejor impacto en el contexto familiar, social y laboral.

**Figura No 6**  
*Estrés y ansiedad*



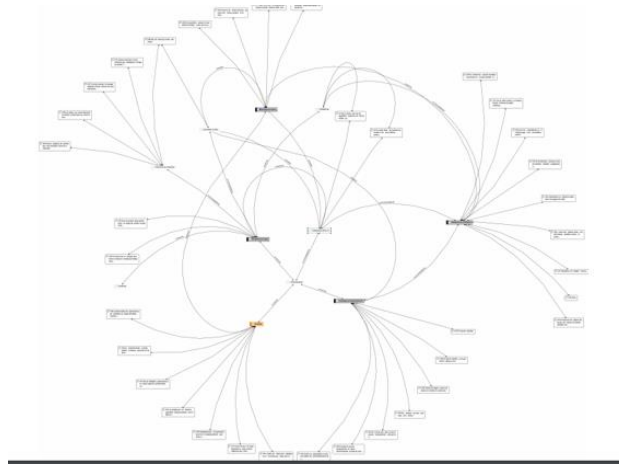
Tras el análisis de la figura 6 de la red semántica que describe la categoría de Estrés y ansiedad; se puede observar que uno de los factores que se relaciona es la exposición al combate. Algunas de las aproximaciones teóricas que encontramos para esta categoría, se definen como: el estrés y ansiedad se define como la tensión anticipatoria ante una amenaza

provocada por un evento (Navas, 2012) con lo anterior mencionado y las respuestas de los combatientes, se evidencia que los eventos pueden generar tensión emocional, física y psicológica.

La investigación teórica nos sigue aportando la siguiente información: Que el estrés postraumático se define como un síndrome que, dada la complejidad de su sintomatología, incluye el experimentar temor, desesperanza u horror, además de síntomas de reexperimentación persistente del evento traumático. Los riesgos que genera el estrés postraumático se caracterizan, según Vallejo & Terranova (2009) primero, la historia de vida del sujeto y la vulnerabilidad previa al suceso. Segundo, la exposición del trauma, que produce según estos autores, excitaciones excesivas que superan la tolerancia del sujeto y su capacidad de control y elaboración de los eventos. Tercero, las estrategias de protección que posea el sujeto. Otro aporte teórico es el combate la exposición al combate, indica que los combatientes han tenido que enfrentarse a diferentes grupos armados guerrilleros, dando como resultado así víctimas afectadas con esta guerra, como a niños, mujeres, adultos mayores entre otros (Gallego, 2012).

Por evidencia para el desarrollo de la categoría de Estrés y ansiedad se realizaron las siguientes preguntas en la entrevista semiestructurada: Cuando tiene que hacer una actividad en un plazo muy limitado usted se angustia pensando no va a lograr terminar esa actividad?, Durante los últimos meses, ha experimentado algún suceso traumático el cual haya tenido alguna pérdida de una persona cercana, frente alguna situación de estrés, ansiedad, duelo o catástrofes? Algunas respuestas por los combatientes activos fueron: “No, pues hace poco perdí un primo por una enfermedad que uno tenía, por parte mí y de mi familia lo supimos afrontar, fue duro al principio pero fue lo mejor para él sí, la verdad yo me estreso bastante” Como conclusión se puede evidenciar que los eventos traumáticos, antes y después del conflicto, se pueden generar tensión emocional, física y psicológica por las circunstancias de vulnerabilidad y la exposición a dichos eventos que incluye la experiencia cognitiva, al percibir y experimentar sentimientos como: el temor, la falta de esperanza, de confianza y de seguridad en sí mismos como en el de los demás.

**Figura No7**  
*percepcion de la culpa*



Para finalizar las categorías definidos como y más se relacionan son los problemas de infancia y familiares, debido a que las vivencias traumáticas de infancia como de vida familiar generan recuerdos imborrables que se desenvuelven a lo largo de la vida y conducta de la víctima. Otra conclusión que se evidencia es que se contradicen las siguientes categorías el Afrontamiento y el estrés. Debido a que el afrontamiento el individuo y las instituciones a las que pertenece, el uso de dichas estrategias a nivel individual y familiar. Igualmente se destaca en los hallazgos la relación positiva del afrontamiento con la salud y la funcionalidad del sistema familiar (Macías, 2013).

## **Discusión de resultados**

Los resultados de la investigación recopilados por medio de la entrevista semiestructurada la cual se realizó a los combatientes activos, se analizó las redes semánticas y apoyo de investigación teórica, logrando identificar cuáles son los factores de riesgos psicosociales, que están relacionados con el desarrollo de un posible trastorno de personalidad por parte de combatientes activos, se realizó una investigación mediante una revisión teórica y entrevistas realizadas a los combatientes activos. Se establece una relación entre la categoría principal y las subcategorías de la red semántica se evidencia la condición de exposición al combate con el estrés y la ansiedad, se refiere a la respuesta natural que las personas presentan frente a las situaciones, eventos traumáticos y una tensión anticipada ante una amenaza provocada por un evento la cual puede visualizarse en (tabla 3). Navas (2012) Con lo anterior se relaciona entre las respuestas de los combatientes activos durante la entrevista y la información teórica, se evidencia que los eventos traumáticos se puede generar por tensión emocional, física y psicológica estos datos indican que se relaciona con la exposición al combate.



La evidencia se destaca a través de la información teórica sobre la exposición al combate, indica que los combatientes han tenido que enfrentarse a diferentes grupos armados guerrilleros, dando como resultado así víctimas afectadas con esta guerra, como a niños, mujeres, adultos mayores entre otros, (Gallego, 2012). Se evidencia un acuerdo con el autor, debido a que durante el conflicto armado se genera un resultado psicológico el cual afecta la calidad de vida de los combatientes activos, después o durante la operación, provocando secuelas psicológicas, las cuales repercuten en la personalidad, y en el entorno familiar, cultural y social.

Se puede encontrar una relación entre: la información de la teoría y el respectivo análisis de las respuestas de los uniformados encontradas en las redes semánticas, Macías (2013) mencionó que el afrontamiento siendo un recurso psicológico que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes y la manera de sobrellevar las dificultades, los eventos traumáticos y situaciones estresantes, conllevando a las personas a tener una actitud equilibrada y una exposición adecuada al combate. De acuerdo a lo anterior se establece que el hallazgo de esta investigación se relaciona la capacidad de afrontar y percibir las situaciones y eventos traumáticos que se presentan en el combate y teniendo en cuenta el impacto que esto genera en cada individuo debido a que tanto en las entrevistas y acercamiento teórico se evidencia que existen las diferentes estrategias de afrontamiento individual, pueden ser: la salud mental (bienestar social, bienestar psicológico y bienestar subjetivo), a partir de lo cual se establecerán los estilos más frecuentes de afrontar las situaciones estresantes que puedan derivar en problemas psicosociales, así como determinar de qué modo (positiva o negativamente) estos estilos inciden en el bienestar de la población estudiada. La investigación es un medio válido y necesario para tomar decisiones acertadas en relación con los temas de bienestar integral, salud, promoción en salud y prevención de la enfermedad, fomento de estilos de vida saludables, en todos los ámbitos (Amaya y Gaviria, 2007).

Implicaciones teóricas y prácticas que pueden introducir en el estudio es la relación que se halla entre la información teórica con las respuestas de los participantes es que es importante contar con adecuadas estrategias de afrontamiento mientras se vive en el combate situaciones estresantes y traumáticas, fomentando estilos de vida saludables y

generando bienestar tanto físico y mental teniendo un adecuado estilo de vida junto con su red de apoyo como puede llegar a ser la familia. Por medio del análisis de las redes semánticas y la investigación teórica se cumple el objetivo general de manera satisfactoria por que se amplió la descripción de los factores de riesgos psicosociales que están relacionados con la posibilidad de desarrollar evidencias de un trastorno de personalidad por parte de combatientes activos.

Dentro del marco teórico se menciona los riesgos que se identificaron específicamente los psicosociales, aunque también se abordó los riesgo emocionales y físicos; los cuales se percibieron por medio de las narraciones de los combatientes que se obtuvo a partir de las experiencias vividas de cada uno. En correlación a lo anterior los riesgos psicosociales se pueden evidenciar claramente según lo que expone Vallejo & Terranova (2009) indican el estrés postraumático, el cual se trata de la historia de vida del sujeto y vulnerabilidad frente a los diferentes escenarios que debe exponerse dentro de las operaciones, otro aspecto es la exposición al trauma que produce y las excitaciones que superan la tolerancia del sujeto en el control de la capacidad de sobre llevar el evento que vive. También se le suma las estrategias de protección que posea el sujeto, a la hora de afrontar una situación de peligro. Según los resultados, se evidencia que los eventos pueden generar tensión emocional, física y psicológica; frente a la parte emocional que produce en el momento de exponerse a las diferentes operaciones y generando a su vez ansiedad y temor antes y después de vivenciar el evento traumático.

## **Conclusiones**

Según el análisis de las respuestas de los combatientes activos en las entrevistas por medio de la realización, observación y descripción de las redes semánticas y la investigación teórica; Se concluye que los factores de riesgos psicosociales que están relacionados con el desarrollo de un trastorno de personalidad ,que se logran identificar a través de diferentes categorías, se encontraron nueve tales como, desarrollo social, problemas de la infancia, exposición al combate, estrategias de afrontamiento, percepción de la culpa, estrategia de duelo, estrés de ansiedad, estrategias de adaptación y antecedentes familiares, son los siguientes

En el conflicto armado se puede evidenciar algunos riesgos de Trauma psicológico y de Estrés Postraumático. De igual manera, los eventos traumáticos que se viven en el conflicto armado se pueden evidenciar en el desarrollo de trastornos de personalidad, caracterizados según Hollweg (2002) por el deterioro mental y físico que debilita al individuo en su totalidad. También se evidencia una relación con los siguientes trastornos: depresión, trastornos oscilatorios de la conciencia y los impulsos, insomnio, anorexia, ánimos cambiantes (tristeza y expansividad) y alucinaciones. Se resalta que el estrés postraumático se define como un síndrome que, dada la complejidad de su sintomatología,

incluye el experimentar temor, desesperanza u horror, además de síntomas de reexperimentación persistente del evento traumático. Los riesgos que genera el estrés postraumático se caracterizan, según Vallejo & Terranova (2009) primero, la historia de vida del sujeto y la vulnerabilidad previa al suceso. Segundo, la exposición del trauma, que produce según estos autores, excitaciones excesivas que superan la tolerancia del sujeto y su capacidad de control y elaboración de los eventos. Tercero, las estrategias de protección que posea el sujeto. De acuerdo a lo anterior se puede evidenciar en los eventos traumáticos, antes y después del conflicto, se pueden generar tensión emocional, física y psicológica por las circunstancias de vulnerabilidad y la exposición a dichos eventos que incluye la experiencia cognitiva, al percibir y experimentar sentimientos como: el temor, la falta de esperanza, de confianza y de seguridad en sí mismos como en el de los demás. Con base a las redes y significaciones semánticas establecidas y el número de asociaciones encontradas en las entrevistas realizadas a los combatientes activos, se puede interpretar que los combatientes activos presentan ansiedad y estrés al momento que el combatiente se expone a una situación de evento estresante y traumático durante el combate en el campo de acción; y en cada una de las situaciones por las cuales han pasado durante la vinculación a la vida militar, como lo son: el duelo por la pérdida de algún compañero, la distancia con el núcleo familiar y por escenarios presentados a lo largo del proceso, con compañeros, subalternos y altos mandos. Por medio de los relatos de los individuos se puede exteriorizar que las estrategias de afrontamiento son a causa de la exposición al combate.

Los traumas de infancia, los cuales vienen a interactuar con las alteraciones producidas en su comportamiento en la guerra (Parson, 1993; Goodman Y Weiss, 1998, citados por Lubin & Read, 2000). Por último se puede evidenciar que en el transcurso de las entrevistas y con la ayuda de que las categorías y subcategorías que más se relacionan son los problemas de infancia, ansiedad, debido a que las vivencias traumáticas de infancia como de vida familiar generan recuerdos imborrables que se desarrollaron a lo largo de la vida.

Como conclusión las respuestas de los uniformados y La investigación teórica, es muy recurrente que los combatientes en un enfrentamiento de conflicto armado perciban

tener sentimientos de culpabilidad y esto repercute en su calidad de vida generando conflictos en su vida personal, familiar y emocional.

## Referencias

- American Psychiatric Associatio (APA)(2002). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V)* Barcelona: Masson.
- Antoni, A. (2016) *La personalidad*. Barcelona: editorial uoc.
- Aragón, C. (2014). *El principio de distinción del Derecho Internacional Humanitario: Fundamentación, alcances, limitaciones y retos* (tesis de Maestría). Universidad Nacional, Bogotá D.C., Colombia.
- Arenas, A., Gómez-Restrepo, C., & Rondón, M. (2016). Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(1); 68-75.  
doi:10.1016/j.rcp.2016.03.006
- Avila, A, & Velasco, J. (2013). *Democracias en venta: partidos, corrupción electoral violencia y crimen en Colombia (2007-2011)*. Bogotá D.C.: Taller de edición-rocca.
- Botero, C. (2009). *Efectividad de una intervención cognitivo-conductual para el trastorno por estrés postraumático en excombatientes colombianos*. Bogotá DC: Pontificia Universidad Javeriana.
- Bowins, B. (2010). Personality disorders: A dimensional defense mechanism approach. *American Journal of Psychotherapy*, 64(2), 153-69.
- Brun, A. & Gonzales M. (2008). Validez del Cuestionario International Personality Disorder Examination (IPDE) en una muestra de población penitenciaria. *Esp. Sanid Penit* (10), pp. 35-40.

- Cáceres B.Gema.G.(2006). *Prevalencia del síndrome de Burnout en personal sanitario militar*. Madrid, ES: Universidad Complutense de Madrid,
- Díaz, O., González, J. & Sarmiento, A. (2015). Perspectives of human rights and freedom in context of penitentiary systems. *Análisis político*, 28 (84), 115-134.
- Díaz L. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. El Sevier, (7), 162-167.
- Díaz, .P (2015). La protección penal de las mujeres privadas de libertad en los conflictos armados. *revista de derecho penal y criminología* .14, 131-192.
- Dimaggio, Giancarlo,& Semerari, Antonio,( 2008). Los trastornos de la personalidad: modelos y tratamiento. Bilbao, ES: *Editorial Desclée de Brouwer*,.
- Eittel, j. (2013). Peace talks in Colombia. *Current politics and economics of south and central America*, 6(2), 179-217.
- Eguiluz. (2003). *Investigaciones sobre ideación suicida en Colombia, 2010-2016*. Obtenido de Investigaciones sobre ideación suicida en Colombia, 2010-2016: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/viewFile/1714/1907>
- Enrique, A. (2005). Neuroticismo, extraversión y estilo atribucional en veteranos de guerra: una aproximación desde el estrés postraumático. *Buenos Aires*, AR: Red Interdisciplinaria.
- Espriella, R; Falla, Vladimir; (2009). Reflexiones sobre la atención en salud mental de desmovilizados de grupos armados en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, Sin mes, 230-247.
- Flick, U. (2012). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid:Morata

- Franco, S, Clara, M, Naranjo, C, Báez, I. & Rozo, P. (2006). The effects of the armed conflict on the life and health in Colombia. *ciência & saúde coletiva*, 11(2), 349-361.
- Fastovtsov, G. A. (2011). Characteristics of stress-induced mental disorders in combatants who have committed criminal actions. *Neuroscience and Behavioral Physiology*, 41(3), 267-271.
- Gallego G & González M (2012) *conflicto armado, justicia y reconciliación*. Bogotá DC, siglo del hombre editores.
- Gaviria, A. (2009) *Rasgos de personalidad, estrategias de afrontamiento y dolor en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide*. Santiago de Chile: Red terapia psicológica.
- García, A. (2012). Las víctimas del conflicto armado en Colombia frente a la ley de víctimas y otros escenarios de construcción de memorias: una mirada desde Foucault con copia .
- Garzón, Monroy & Castiblanco, Espinosa, Báez, (2016) , *prevalencia de trastorno de estrés postraumático (tept) en pacientes heridos en combate hospitalizados en el hospital militar central (hmc) Bogotá servicio de psiquiatría*, tesis de posgrado, universidad militar nueva granada, Bogotá, Colombia.
- Hernandez, R. Fernandez, C. & Baptista, P. (2010) *Metodología de la investigación*. Mexico. Quinta edición
- Hollweg, M. (2006). *trastornos afectivos en las culturas bolivianas. un enfoque etnopsiquiátrico transcultural*. México: red investigación en salud.
- Komaroff, A. L. (2005). Unexplained suffering in the aftermath of war. *Annals of Internal Medicine*, 142(11), 938-9. Retrieved from



- Lario, A.(2014) historia contemporánea universal: del surgimiento del estado contemporáneo a la primera guerra mundial. Madrid, : *difusora larousse - alianza editorial*.
- Macías, 2013. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico,, Caribe, on-line, Vol. 30, Pag N. ° 1
- Medina A, (2006) cognitivo-conductuales a la investigación psicofisiológica., José Luis. Trastorno por estrés postraumático en víctimas del terrorismo: evaluación clínica, psicofisiológica y pericial. Madrid, es: *universidad complutense de Madrid*.
- Moreira, M(2004) *derechos humanos y derecho internacional*. Buenos aires, caei - centro argentino de estudios internacionales.
- Morales ,C (2005). *El abordaje integrativo de la personalidad en la teoría de theodore millon*. Buenos aires, red interdisciplinaria.
- Rubio,M.(2005). Illegal armed groups and local politics in colombia. *journal of drug issues*, 35(1),107-130.
- Pilar ,M, & Albinotto, G. (2012). las farc y los costos del secuestro .*revista de economía institucional*,14(27)
- Señizales.O.(2017).Definición del tipo de investigación a realizar: básicamente exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa. Seminario, (p16).
- Vallejo , Roberto, & Zapata. (2009). Estrés Postraumático y Psicoterapia de Grupo en Militares. *Terapia psicológica*, 27(1), 103-112.
- Ramsawh, H. J., Fullerton, C. S., Mash, H. B., Ng, T. H., Kessler, R. C., ... Ursano, R. J. (2014). Risk for suicidal behaviors associated with PTSD, depression, and their comorbidity in the U.S. Army. *Journal of Affective Disorders*, 161, 116-122. doi:10.1016/j.jad.2014.03.016

- Rodríguez. (2013). Las estrategias de afrontamiento individual y su relación con la salud mental (bienestar social, psicológico y subjetivo) en jóvenes con alto riesgo de sufrir problemas psicosociales en el distrito de *Santa Marta*. *Universidad del norte maestría en desarrollo social*, p, (7)
- Díaz.(2000). *Personalidad y estrés en el personal sometido a un trabajo de tensión y riesgo*, Cubana, 2, 79-83.
- Vallejo, Á. & Terranova, L. (2009). Estrés Postraumático y Psicoterapia de Grupo en Militares. *Terapia psicológica*, 27 (1), pp. 103-112.
- Vallejo, Á. (2011). Cambios Sintomáticos en Policías con Estrés Postraumático y Psicoterapia de Grupo. *Terapia psicológica*, 29 (1), pp. 13-23.
- Senado (2016). Constitución Política de Colombia. Recuperado el 16, Mayo, 2016

## **ANEXOS**

### **Anexo No. 1**

#### **Solicitud evaluación y validación**

Bogotá, D.C.

Solicitud de Evaluación y validación

Nosotras Nataly Peralta, Carolina Pérez y Tatiana Salcedo estudiantes de Noveno 9° semestre de la Universidad Piloto de Colombia, estamos realizando trabajo de grado

(Tesis), el cual se desarrollara bajo una metodología de un instrumento, será una entrevista semiestructurada, bajo unas categorías determinados. Nuestro trabajo de grado se titula, los efecto

s psicosociales en los combatientes activos, es por esta razón, que nos dirigimos a usted muy comedidamente para evaluar desde la pertinencia y redacción le pedimos el favor su opinión y su examen será muy valioso.

Agradecemos su colaboración y de ante mano le deseo una feliz navidad

Cordialmente,

Dr Carlos Enrique Garavito Ariza  
Director del laboratorio  
Universidad Piloto de Colombia

## **Anexo No. 2**

### **Formato de validación**

**UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS – PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

**FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUECES**

**NOMBRE EVALUADOR:** \_\_\_\_\_

**ASIGNATURA:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## **INSTRUCCIONES**

**SEÑOR EVALUADOR:** a continuación encontrará una serie de criterios mediante los cuales podrá valorar cada uno de los reactivos del instrumento. Favor marcar con una (X) en el ESPACIO correspondiente en la tabla de valoración, según la evaluación que haga de cada uno de los reactivos. Sus observaciones generales puede hacerlas al final de la evaluación. Los siguientes son los criterios a tener en cuenta:

**Pertinencia:** se refiere a la adecuación del contenido del ítem para la medición del atributo que se pretende medir. Evalúe el contenido del ítem así:

- Esencial (E): el ítem mide el atributo que se pretende. Además, el contenido del ítem es esencial para la medición del atributo. El ítem definitivamente debe estar en la versión final de la prueba
- Útil pero no esencial (U): el ítem mide algún aspecto del atributo, sin embargo, aunque el contenido del ítem es útil, no es esencial para la medición del atributo. El ítem podría obviarse para la versión final de la prueba
- No necesario (NN): el ítem **NO** mide el atributo, o es completamente irrelevante para su medición. El ítem no debe aparecer en la versión final de la prueba

**Estructura:** se refiere a la adecuación de la estructura interna del ítem, al grado de coherencia y claridad del contenido del ítem. Reflexione si el ítem es comprensible para la población en la que será aplicado y marque:

- Adecuado (A): el ítem sigue los parámetros de enunciado y opciones de respuesta según su tipo, y no evidencia problemas de construcción. El ítem es claro, coherente y comprensible
- No adecuado (NA): el ítem no sigue los parámetros de enunciado y opciones de respuesta según su tipo. El ítem es confuso e incoherente

### Anexo No. 3

#### Valoración de los reactivos de la prueba

Reactivo	PERTINENCIA			ESTRUCTURA		OBSERVACIONES PARA LOS REACTIVOS
	E	U	NN	A	NA	
1. Durante la vinculación a la vida como uniformado, ha evidenciado algún factor que haya permitido cierta transformación en su vida, en cuanto a las condiciones en las que se encuentran, o los eventos vividos, bien sean negativos o positivos?						
2. Como ha sido su reacción frente a las condiciones difíciles que ha tenido que vivir en el ámbito de las fuerzas armadas, que repercuten frente a su vida personal, familiar y cultural?						
3. Qué perspectivas tiene acerca de la labor que tienen frente a la sociedad, y como lo ha vivenciado?						
4. Con que miembros de su familia se comunica constantemente y lo						

alienten para que siga su proceso en la vida como uniformado?						
5. Como se siente usted al pertenecer a las fuerzas armadas, y como ha contribuido este respecto a su crecimiento y fortalecimiento a nivel personal						
6. Como ha sido su experiencia, frente al mando o el liderazgo que ha llevado a cabo dentro de la institución?						
7. Dentro de la institución ha tenido en algún momento personas a cargo y como fue esa experiencia?						
8. Reláteme como es su adaptación al pertenecer a las fuerzas armadas?						
9. Como uniformado que tareas debe ejecutar y que conocimiento le ha dejado para su vida?						
10. Cuáles han sido logros propuestos que haya hecho con sus mandos y compañeros, que haya						



cumplido?						
11. Como fue el trato de sus padres cuando era niño?						
12. Reconoce que a veces disfruta hiriendo a personas a quienes quiere?						
13. Alguna vez se irritó cuando alguno de sus familiares le dijo cómo debe vivir la vida?						
14. Cuan satisfecho se siente Ud. con respecto a su vida familiar?						
15. ¿En su niñez usted y su familia fueron víctimas de algún maltrato?						
16. ¿En su niñez quien era su cuidador principal?						
17. ¿Cree que se preocupaba por usted?						
18. ¿Cuando era niño cuales fueron las circunstancias que más alegraron su vida?						
19. ¿Cuál era la persona que más sentía vínculo?						

20. Dejando aparte bodas, funerales, bautizos, etc., ¿con qué frecuencia se reúne familiar?						
21. ¿Qué parte del trabajo familiar y doméstico hacia usted?						
22. ¿Con quién considera, se comunica más fácil y claramente dentro de su familia?						
23. Alguno de sus familiares ha estado en el procesos en la vida militar?						
24. Dentro de la vinculación a las fuerzas armadas, con quien tuvo más distanciamiento de sus familiares?						
25. Cuando está en combate cuál es su familiar que lo impulsa a salir adelante?						
26. Que es lo que más extraña de su familia cuando esta mucho tiempo sin verlos?						

27. Cuando realiza las operaciones de combate, ha experimentado momentos, en el cual ha sido expuesto a situaciones peligrosas, que vea afectada su integridad personal?						
28. Durante las operaciones, ha experimentado alguna situación de estrés el cual se vea perjudicada su salud mental o física?						
29. De las múltiples operaciones a la cuales usted ha pertenecido, relátame una experiencia la cual lo haya dejado afectado o que no haya superado aun, como algún suceso (muertes, masacres, o enfrentamientos.)?						
30.Cuál es su percepción a cerca de realizar los enfrentamientos de combate, en el campo de acción, relátame sus primeras experiencias frente a esto.						
31. Que labores usted realiza dentro de su						

instrucción para la preparación de un combate						
32. como ha sido la educación recibida por parte de sus comandantes, para entrenarlo y que usted lo aplique en el combate						
33. cuando usted se encuentra en el campo de acción, influye el clima y el sitio donde se encuentre						
34. Piensa usted que los militares están por lo general muy, bastante, poco o nada integrados en la sociedad?						
35. últimamente, ¿hasta qué punto, el dolor le ha dificultado sus actividades cotidianas incluidas todo lo que realiza durante el día?						
36. Últimamente, ¿hasta qué punto, su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, compañeras de ámbito, otras privadas de libertad, funcionarios, vigilantes u						

otras personas?						
37. ¿Durante el combate ha presentado ha tenido que afrontar situaciones difíciles?						
38. ¿Cómo reacciona en las misiones que impliquen el riesgo de perder la vida?						
39. Que estrategias ha utilizado para la huida ante el peligro y como se ha visto afectada la carrera de un profesional						
40. Ha tenido Experiencias individuales anteriores en combate, que lo predisponen a alcanzar logros equivalentes a los anteriores.						
41. La Interacción de la unidad donde usted esta y un buen ambiente entre sus compañeros logra tener un mejor afrontamiento a la situación donde se encuentre?						

42. Ha logrado tener confianza en sí mismo, es decir, en el convencimiento de ser capaz de cumplir las tareas que se le haya dificultado						
43. Últimamente, ¿cuántas veces sintió que era incapaz de controlar las cosas importantes que le estaban sucediendo en su vida?						
44. Últimamente ¿cuántas veces se sintió confiado en su habilidad para manejar sus problemas personales?						
45. Últimamente ¿cuántas veces se enojó por cosas que estaban fuera de su control?						
46. Cuando tiene que hacer una actividad en un plazo muy limitado usted se angustia pensando no va a lograr terminar esa actividad?						
47. Cuando algo sale mal. Piensa si la culpa la pudo tener usted o no a veces piensa que usted?						

48. En ocasiones de gran felicidad, entra la duda de estar gozando con algo que no merezco?						
49. Cuando lo acusan injustamente, se sigue atormentando la duda de que quizá tengan razón?						
50. Usted le cuesta olvidar los problemas?						
51. Durante los últimos meses, ha experimentado algún suceso traumático el cual haya tenido alguna pérdida de una persona cercana, frente alguna situación de estrés, ansiedad, duelo o catástrofes?						
52. Como ha sido la estrategia para la adaptación de esta adversidad, frente a los cambios que haya experimentado como tristeza, sufrimiento, resistencia o sobrellevando obstáculos, logrando recuperarse para continuar su proyecto de vida de forma positiva?						

53. Dentro de algún suceso de duelo, ha tenido en cuenta las redes de apoyo cercanas para poder sobre llevar esa situación?						
54. Ha evidenciado algún caso de duelo, por el cual algún compañero ese pasando y cómo fue su asistencia ante esta situación?						
55. El tener La confianza, unión y vínculos afectivos creados entre sus mandos y compañeros, creé usted que sea importante para manejar una situación de duelo?						
56. ha sentido alguna vez que otro puede controlar sus pensamientos?						
57. Durante las cuatro últimas semanas se ha sentido que no puede solucionar sus problemas?						
58. En qué situación siente que pierde el control de sus emociones?						
59. ¿Sabes exactamente qué tareas son de su responsabilidad?						



60. Últimamente ¿Se ha sentido usted más irritable que de costumbre?						
61. Últimamente ¿Se ha sentido usted agitado, como con dificultades para relajarse o permanecer tranquilo?						

**Señor Evaluador:** favor registrar sus observaciones generales con respecto al instrumento, en el siguiente espacio.

**Observaciones:**

Señor Evaluador: su labor fue muy importante en el proceso de diseño y construcción de esta prueba. La fase de valoración por jueces expertos nos permite ofrecer instrumentos con adecuados estándares de validez de contenido. Este es un ejercicio académico que fortalece nuestra formación en el uso y desarrollo de test psicométricos. Agradecemos su participación y sus valiosas observaciones.

#### **Anexo No. 4**

##### *Factores preguntas*

<i>Desarrollo social</i>	1.	Durante la vinculación a la vida como uniformado, ha evidenciado algún factor que haya permitido cierta transformación en su vida, en cuanto a las condiciones en las
--------------------------	----	---

- que se encuentran, o los eventos vividos, bien sean negativos o positivos?
2. Como ha sido su reacción frente a las condiciones difíciles que ha tenido que vivir en el ámbito de las fuerzas armadas, que repercuten frente a su vida personal, familiar y cultural?
  3. Qué perspectivas tiene acerca de la labor que tienen frente a la sociedad, y como lo ha vivenciado
  4. Con que miembros de su familia se comunica constantemente y lo alientan para que siga su proceso en la vida como uniformado.
  5. Como se siente usted al pertenecer a las fuerzas armadas, y como ha contribuido este respecto a su crecimiento y fortalecimiento a nivel personal
  6. Como ha sido su experiencia, frente al mando o el liderazgo que ha llevado a cabo dentro de la institución.
  7. Dentro de la institución ha tenido en algún momento personas a cargo y como fue esa experiencia
  8. Relátame como su adaptación al

*Problemas de la infancia*

- pertenecer a las fuerzas armadas.
9. Como uniformado que tareas debe ejecutar y que conocimiento le ha dejado para su vida
10. Cuáles han sido logros propuestos que haya hecho con sus mandos y compañeros, que haya cumplido
11. Como fue el trato de sus padres cuando era niño?
12. Reconocer que a veces disfruta hiriendo a personas a quienes quiere?
13. Alguna vez se irritó cuando alguno de sus familiares le dijo cómo debe vivir la vida?
14. Cuan satisfecho se siente Ud. con respecto a su vida familiar?
15. **¿En su niñez usted y su familia fueron víctimas de algún maltrato?**
16. **¿En su niñez quien era su cuidador principal?**
17. **¿Cree que se preocupaba por usted?**

*Antecedentes familiares*

18. **¿Cuando era niño cuales fueron las circunstancias que más alegraron su vida?**
19. **¿Cuál era la persona que más sentía vínculo?**
20. Dejando aparte bodas, funerales, bautizos, etc., ¿con qué frecuencia se reúne familiar?
21. ¿Qué parte del trabajo familiar y doméstico hacia usted?
22. ¿Con quién considera, se comunica más fácil y claramente dentro de su familia?
23. Alguno de sus familiares ha estado en el procesos en la vida militar
24. Dentro de la vinculación a las fuerzas armadas, con quien tuvo más distanciamiento de sus familiares
25. Cuando está en combate cuál es su familiar que lo impulsa a salir adelante?
26. Que es lo que más extraña de su

*Exposición al combate*

familia cuando esta mucho tiempo sin verlos?

27. Cuando realiza las operaciones de combate, ha experimentado momentos, en el cual ha sido expuesto a situaciones peligrosas, que vea afectada su integridad personal
28. Durante las operaciones, ha experimentado alguna situación de estrés el cual se vea perjudicada su salud mental o física.
29. De las múltiples operaciones a la cuales usted ha pertenecido, relátame una experiencia la cual lo haya dejado afectado o que no haya superado aun, como algún suceso (muertes, masacres, o enfrentamientos.)
- 30.Cuál es su percepción a cerca de realizar los enfrentamientos de combate, en el campo de acción, relátame sus primeras experiencias

frente a esto.

31. Que labores usted realiza dentro de su instrucción para la preparación de un combate

32. como ha sido la educación recibida por parte de sus comandantes, para entrenarlo y que usted lo aplique en el combate

33. cuando usted se encuentra en el campo de acción, influye el clima y el sitio donde se encuentre

34. Piensa usted que los militares están por lo general muy, bastante, poco o nada integrados en la sociedad?

*Estrategias del afrontamiento*

35. últimamente, ¿hasta qué punto, el dolor le ha dificultado sus actividades cotidianas incluidas todo lo que realiza durante el día?

36. Últimamente, ¿hasta qué punto, su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus

actividades sociales habituales con la familia, compañeras de ámbito, otras privadas de libertad, funcionarios, vigilantes u otras personas?

37. ¿Durante el combate ha presentado ha tenido que afrontar situaciones difíciles?

38. ¿Cómo reacciona en las misiones que impliquen el riesgo de perder la vida?

39. Que estrategias ha utilizado para la huida ante el peligro y como se ha visto afectada la carrera de un profesional

40. Ha tenido Experiencias individuales anteriores en combate, que lo predisponen a alcanzar logros equivalentes a los anteriores.

41. La Interacción de la unidad donde usted esta y un buen ambiente entre sus compañeros logra tener un mejor afrontamiento a la situación donde se encuentre?

42. Ha logrado tener confianza en sí mismo, es decir, en el convencimiento de ser capaz de cumplir las tareas que se le haya dificultado

43. Últimamente, ¿cuántas veces sintió que era incapaz de controlar las cosas importantes que le estaban sucediendo en su vida?

44. Últimamente ¿cuántas veces se sintió confiado en su habilidad para manejar sus problemas personales?

45. Últimamente ¿cuántas veces se enojó por cosas que estaban fuera de su control?

*Precesión de culpa*

46. Cuando tiene que hacer una actividad en un plazo muy limitado usted se angustia pensando no va a lograr terminar esa actividad?

47. Cuando algo sale mal. Piensa si la



culpa la pudo tener usted o no a veces piensa que usted?

48. En ocasiones de gran felicidad, entra la duda de estar gozando con algo que no merezco?

49. Cuando lo acusan injustamente, se sigue atormentando la duda de que quizá tengan razón?

50. Usted le cuesta olvidar los problemas?

*Estrategias de duelo*

51. Durante los últimos meses, ha experimentado algún suceso traumático el cual haya tenido alguna pérdida de una persona cercana, frente alguna situación de estrés, ansiedad, duelo o catástrofes?

52. Como ha sido la estrategia para la adaptación de esta adversidad, frente a los cambios que haya experimentado como tristeza, sufrimiento, resistencia o sobrellevando obstáculos, logrando

	recuperarse para continuar su proyecto de vida de forma positiva?
	53. Dentro de algún suceso de duelo, ha tenido en cuenta las redes de apoyo cercanas para poder sobre llevar esa situación?
	54. Ha evidenciado algún caso de duelo, por el cual algún compañero ese pasando y cómo fue su asistencia ante esta situación?
	55. El tener La confianza, unión y vínculos afectivos creados entre sus mandos y compañeros, creé usted que sea importante para manejar una situación de duelo?
<i>Estrés y ansiedad</i>	56. ha sentido alguna vez que otro puede controlar sus pensamientos?
	57. Durante las cuatro últimas semanas se ha sentido que no puede solucionar sus problemas?
	58. En qué situación siente que pierde el control de sus emociones?
	59. ¿Sabes exactamente qué tareas son de su responsabilidad?
	60. Últimamente ¿Se ha sentido usted más irritable que de costumbre?
	61. Últimamente ¿Se ha sentido usted agitado, como con dificultades para

relajarse o permanecer tranquilo?